

別記様式第1号（第9条関係）

野々市市遺族見舞金支給申請書

年 月 日

野々市市長 宛

申請者 住所

氏名



被害者との続柄

電話番号等

遺族見舞金の支給を受けたいので、野々市市犯罪被害者等見舞金支給規則第9条第1項の規定により申請します。

被害者	ふりがな 氏名	男 ・ 女				
	生年月日	年	月	日生		
	被害当時の 住所					
被害を受けた日時		年	月	日（ ）	時	分頃
死亡年月日		年	月	日（ ）		
被害を受けた場所						
警察署への届出状況 (受理年月日)		警察署 (年 月 日)				
当該犯罪被害における傷害見舞金支給申請の事実		有 (申請済 ・ 支給済) ・ 無				
当該犯罪被害における犯罪被害者等給付金の申請の事実		有 (申請済 ・ 支給済) ・ 無				
その他 第1順位 遺族	氏名	被害者 との続柄	住所			
備考						

(申請の審査に係る調査の同意)

この申請の審査に関し必要がある場合は、野々市市長が警察署等関係機関に対し、犯罪被害に関する情報及び私（及び被害者）の戸籍に関する情報を調査することに同意します。

氏名

