

別記様式第2号（第10条関係）

野々市市傷害見舞金支給申請書

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

傷害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10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（ 歳）		
	被害当時の 住 所			
被害を受けた日時		年 月 日（ ） 時 分頃		
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

