

様式第 2 号（第 7 条関係）

年 月 日

（宛先） 桐生市長

申請者 住所
氏名
電話番号
被害者との続柄

犯罪被害者等（重傷病）見舞金支給申請書

1 重傷病見舞金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

犯罪被害者	フリガナ 氏名			
	生年月日		年 月 日生	
	被害当時の住所			
被害の概要	罪名 ※不明の場合は、記載不要			
	受けた犯罪行為の内容			
	被害年月日		年 月 日	
	被害場所			
	事件捜査担当警察署		警察署	
	被害届	受理番号等 ※分かる方は記入		
		被害届提出日		年 月 日

《裏面に続く》

2 添付資料（次のうち、必要なもの）

添付	必要書類	確認
☐	犯罪行為が行われたときにおける犯罪被害者の住所を証明できる書類	☐
☐	犯罪被害による負傷又は疾病の状態及び療養に要する期間が確認できる医師の診断書	☐
☐	上記の他、市長が必要と認める書類	☐

3 申請事項に係る調査等への同意（□にチェック）

- ☐ 犯罪被害者の住民基本台帳情報の確認を行うことについて同意します。
- ☐ 犯罪被害者の被害状況を警察に照会することについて同意します。
- ☐ 犯罪被害者が桐生市暴力団排除条例（平成24年桐生市条例第13号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等でないことを、警察に照会することについて同意します。
- ☐ 桐生市犯罪被害者等見舞金支給要綱第6条（見舞金の支給制限）各号に規定するいずれの場合にも該当しません。

上記の申請内容に間違いありません。

（署名）
