様式第２号（第５条関係）

犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）支給申請書

年　　月　　日

白子町長　　　　　　　様

申請者

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

被害者との続柄：

下記のとおり、必要書類を添えて白子町犯罪被害者等支援条例施行規則第５条の規定により、遺族見舞金の申請をします。

また、支給の可否を決定するため、町が警察等に被害状況の調査及び必要な公簿等の確認を行うことについて同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 死亡被害者 | 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 被害当時の住所 |  | |
| 死亡年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 犯罪行為による被害の状況 | 犯罪行為のあった日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 犯罪行為の発生場所 |  | |
| 犯罪行為の発生状況 |  | |
| 取扱警察署及び  被害届の受理番号 | 警察署　　　　年　　　月　　　日  第　　　　号　罪名（　　　　　　　　） | |
| 当該犯罪行為における傷害見舞金の支給の有無 | | | 有　・　無 |

※　添付書類については裏面を確認ください。

　添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類の写し | 〇 |
| □ | 遺族見舞金の支給を受けようとする者と犯罪被害者との続柄を証明することができる戸籍の謄本又は抄本（確認のため、出生から死亡まで記載のもの） | 〇 |
| □ | 遺族見舞金の支給を受けようとする者が犯罪被害者との婚姻の届出をしていないが、事実上の婚姻関係と同様の事情があった者であるときは、その事実を確認することができる書類 | △ |
| □ | 申請者本人を確認することができる書類 | 〇 |

右欄　「〇」は添付必須、「△」は該当者のみ添付