様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

　大子町長　殿

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

被害者との続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

犯罪被害者等見舞金支給申請兼請求書

大子町犯罪被害者等支援見舞金支給に関する規則第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて大子町犯罪被害者等支援見舞金の支給を申請し、請求します。また、支給の可否を決定するため、町が警察等関係機関に被害状況等の調査及び必要な公募等の確認を行うことに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 犯罪行為の発生した日時 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 犯罪行為の発生した場所 |  |
| 犯罪行為により被害に遭った者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 犯罪行為の発生した当時の住所 |  |
| 犯罪被害の状況 |  |
| 取扱警察署 | 　　　　警察署 | 被害届受理番号 | 年　　月　　日　　　号 |
| 請求金額 | 　　　　　　円 |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） | 　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　） |