

様式第2号（第9条関係）

傷害見舞金支給申請書

年 月 日

久喜市長 あて

申請者 住 所

氏 名

電話番号

久喜市犯罪被害者等支援条例施行規則第9条の規定により、次のとおり傷害見舞金の支給を申請します。

犯罪行為の行われた日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃	
犯罪行為の行われた場所		
犯罪被害者	フリガナ 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	久喜市
犯罪被害の発生状況		
負傷又は疾病の状態		
取扱警察署 (被害届の受理番号)	都道府県 警察署 ( 年 月 日 第 号)	
備考		

**【同意確認事項】**

犯罪被害の発生状況等、当該申請に関する必要な事項について、久喜市長が警察署等の関係機関に確認等を行うことに同意します。

また、見舞金の支給後、久喜市犯罪被害者等支援条例施行規則第6条第1項各号の規定に該当することが判明した場合、同規則第13条の規定により、既に支給を受けた見舞金を返還することに同意します。

年 月 日

氏名

<添付書類>

- ① 犯罪被害者である市民の負傷の状態及び療養に係る日数に関する医師の診断書
- ② 犯罪被害を受けた者が当該犯罪被害を受けたときに市内に住所を有していたことを証する住民票の写しその他の証明書
- ③ その他市長が必要と認める書類（ ）