

第1号様式（第5条関係）

（表面）

傷害見舞金支給申請書

年 月 日

匝瑳市長 あて

（申告者）住 所

氏 名

電 話

匝瑳市犯罪被害者等支援条例施行規則第5条の規定により、下記のとおり傷害見舞金の支給を申請します。

記

1 犯罪被害の状況

犯罪被害申告書（第2号様式）のとおり

2 負傷の状態

ア 負傷の状態について、次の支給要件に該当します。

全治1月以上3月未満

全治3月以上

イ 負傷の状態は次のとおりです。

--

(裏面)

3 過去に条例に基づく見舞金の支給を受けた場合は、その見舞金の種類

- 傷害見舞金 遺族見舞金

4 傷害見舞金の返還

- 傷害見舞金の支給後に、当該支給を受ける資格がないと判明した場合は、条例第15条の規定により、既に支給を受けた傷害見舞金を速やかに返還します。

5 振込先（申請者名義の口座に限ります。）

振込金融機関名		本支店名	
フリガナ			
口座名義			
口座の種類	当座 ・ 普通		
口座番号			

6 代理申請（代理申請を行わない場合は記載不要です。）

代理申請をする理由			
代理人氏名	代理人生年月日	年	月 日
代理人住所			
代理人電話			

添付書類

<input type="checkbox"/>	犯罪被害申告書（第2号様式）
<input type="checkbox"/>	被害者の傷害の状態及び加療を要する日数に関する医師の診断書
<input type="checkbox"/>	傷害見舞金の申請を行う者本人であることを確認することができる書類
<input type="checkbox"/>	犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、市内に住所を有していた者であることを証明する書類

代理人が申請を行う場合には、下記の書類も提出してください。

<input type="checkbox"/>	代理人であることを証明する書類（法定代理人の場合は戸籍謄本等、任意代理人の場合は委任状）
<input type="checkbox"/>	その他市長が必要と認める書類