

(第8条関係)

新座市傷害見舞金支給申請書

年 月 日

(申請先) 新座市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

新座市犯罪被害者等支援条例施行規則第8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   | ふ り が な       |                      |
|   | 氏 名           |                      |
|   | 生 年 月 日       | 年 月 日                |
|   | 犯罪行為が行われた時の住所 | 新座市                  |
| 犯罪被害の発生状況   |               |                      |
| 加害者と犯罪被害者との親族関係の有無※   |               | 有 ( ) ・ 無            |
| 他の地方公共団体の施策による支給の有無   |               | 有 ( 円 ) ・ 無          |
| 傷 害 又 は 疾 病 の 状 態   |               | 別紙診断書のとおり            |
| 取 扱 警 察 署<br>( 被 害 届 の 受 理 番 号 )  |               | 警察署<br>( 年 月 日 第 号 ) |
| 備 考   |               |                      |
| 【同意確認事項】<br>犯罪被害の発生状況等この申請に関して必要な事項について、新座市長が警察署等の関係機関に調査等を実施することに同意します。<br>年 月 日<br>氏名 |               |                      |

※ 「加害者と犯罪被害者との親族関係の有無」の欄について、該当する場合は、犯罪被害者から見た続柄をご記入ください。

【添付書類】

- 1 負傷し、又は疾病にかかった日、入院日数及び負傷又は疾病の状態に関する医師又は歯科医師の診断書その他の書類であって、当該負傷又は疾病が傷害に該当することを証明することができるもの
- 2 申請者の住民票の写し
- 3 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類