様式第1号（第7条関係）

年 月 日

塩竈市長 あて

申請者 住 所 _____
 ふりがな _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____
 犯罪被害者 _____
 との続柄 _____

犯罪被害者支援金給付申請書兼請求書

次のとおり遺族支援金の給付を申請します。

支援金の種類		☐ 遺族支援金 ☐ 傷病支援金 ☐ 死体検案費用支援金
支援金の金額		円
犯罪被害者	ふりがな	
	生 年 月 日	年 月 日生
	犯罪行為が行われた 当 時 の 住 所	
	死 亡 年 月 日	年 月 日
犯罪行為が行われた日時		年 月 日 午前・午後 時 分ごろ
犯罪行為が行われた場所		
被害の発生状況		
取扱警察署及び 被害届の受理番号		警察署 年 月 日 第 号

※傷病支援金の支給を申請する場合記入

傷 病 の 状 態	
傷 病 を 受 け た 日 傷 病 を 受 け た 当 時 の 住 所	(犯罪被害を受けた時点と異なる場合のみ記載)

※遺族支援金の支給を申請する場合記入

当該犯罪被害に対する 傷病支援金の支給有無		□有 □無	
他の 第1 順位 遺族	氏名	犯罪被害者 との続柄	住所
備考			

※全員記入 受取口座情報

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※全員記入 状況調査に係る同意確認事項

<p>(1) 申請内容その他提出書類に係る犯罪被害等の状況調査にあたり、市職員が警察署その他関係機関に調査等を実施することについて同意します。</p> <p>(2) この申請において、第1位順位の遺族が複数人いるとき又は遺族支援金の支給決定を受けた後にこの遺族支援金を受け取るべき遺族が判明したとき等、他の遺族との調整が必要となる場合は、私の責任において解決いたします。</p> <p style="text-align: center;">氏名 _____</p>