様式第1号（第9条関係）

いすみ市犯罪被害者等見舞金支給申請書兼請求書

年 月 日

いすみ市長 様

申請者 住所
氏名
被害者との続柄
電話番号

いすみ市犯罪被害者等見舞金の支給を受けたいので、いすみ市犯罪被害者等見舞金等支給規則第9条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 申請内容

- 遺族見舞金
傷病見舞金（全治2週間以上1月未満）
（全治1月以上3月未満）
（全治3月以上）
性犯罪見舞金

2 見舞金支給申請兼請求額 金 円

3 被害の概要

被害届の提出	有 ・ 無	被害届提出日	年 月 日
罪 種		届出警察署	警察署
被害届の受理番号等 ※分かる方は記入		被害年月日	年 月 日
被害者の氏名	フリガナ 氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 齡	歳
住 所			

4 振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫（組合） 労働金庫・農協・漁協		
	本店 ・ 支店 ・ 支所		
種別	1 普通 2 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※口座名義は、申請者と同一名義としてください。

5 添付書類（該当する場合に提出）

☐	申請者が、当該犯罪発生時に市民であることを証する書類
☐	死亡診断書、死体検案書等の写しその他の死亡の事実及び死亡の年月日を証明する書類
☐	申請者と犯罪被害者との続柄を証明する戸籍の謄本又は抄本その他の地方公共団体の長が発行する証明書
☐	申請者が犯罪被害者と事実上婚姻関係又は養子縁組関係と同様の事情にあった場合は、その事実を認めることができる書類
☐	負傷又は疾病の状態及び療養に係る日数に関する医師の診断書その他の証明書
☐	第1順位の遺族等が2人以上あるときは、いすみ市犯罪被害者等遺族見舞金受給代表者申出書（様式第2号）
☐	その他必要と認める書類 ()

※添付書類の一部は、要件確認の同意欄で同意し、本市がその確認をすることができる場合は省略することができます。

6 要件確認の同意

※支給要件の審査に当たり、次の内容に同意する場合は、□にレ点を記載してください。

☐	私(私たち)に関する情報を住民基本台帳により確認すること。
☐	私(私たち)がいすみ市犯罪被害者等支援条例に基づき実施する他の支援を受けるに当たって、いすみ市に既に提出した書類を確認すること。
☐	申請内容について、警察等関係機関に確認すること。
☐	暴力団員等でないことを警察に照会すること。

※この申請書は、いすみ市において交付決定した後は、交付決定日をもって請求日とし、犯罪被害者等見舞金の請求書として取り扱います。

いすみ市記入欄

債権者登録状況 新規・有・無（無の場合 本人確認書類等（写）の添付又は目視等による確認）
本人確認 確認者（ ） □運転免許証 □個人番号カード □（