

第1号様式（第7条関係）

旭市傷害見舞金支給申請書兼請求書

年 月 日

旭市長

（申請者）
住 所
氏 名
電話番号

印

旭市犯罪被害者等支援条例施行規則第7条の規定により、下記のとおり見舞金の支給の申請及び請求をします。

記

1 犯罪被害の状況

別添の「犯罪被害申告書」のとおり

2 負傷の状態

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

負傷の状態は次のとおりです。

--

3 過去に条例による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 見舞金の返還

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、規則第12条の規定により、既に支給を受けた見舞金を速やかに返還します。

- はい いいえ

5 振込先（申請者名義の口座に限る）

金融機関名		支店名	
口座名義人			
預金種別	普通 ・ 当座	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）

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			
代理人電話番号			

添付書類

共通

<input type="checkbox"/>	犯罪被害申告書（第2号様式）
<input type="checkbox"/>	犯罪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診断書
<input type="checkbox"/>	傷害見舞金申請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、又は居住していた者であることを証明する書類

該当する場合に提出

<input type="checkbox"/>	代理人が申請を行う場合 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