

別 記

第1号様式（第4条）

栄町犯罪被害者等傷害見舞金支給申請書

年 月 日

栄町長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

栄町犯罪被害者等支援条例施行規則第4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
別添「犯罪被害申告書」のとおり
- 2 負傷の状態
別添「診断書」のとおり
- 3 振込先（申請者名義の口座に限る）

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協		本店・支店・支所
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

- 4 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

1 申請に必要な提出書類

- 犯罪被害申告書（別記第2号様式）
- 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
- 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身分証明書等
- 犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、町民であったことを証明する書類

2 代理人が申請を行う場合は、上記1の書類に加えて

- 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）

3 その他

- その他町長が必要と認める書類