

第3号様式（第5条）

栄町犯罪被害者等性犯罪被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5条の規定により、下記のとおり性犯罪被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 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			

- 3 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）
- ☐ 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ときにおいて、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