

年 月 日

榛東村長 様

申請者（支給対象者）

住所 北群馬郡榛東村大字

氏名

生年月日

連絡先

被害者との続柄

榛東村犯罪被害者等見舞金（重症病見舞金及び生活再建見舞金）支給申請書

榛東村犯罪被害者等見舞金（重症病見舞金及び生活再建見舞金）を受けたいので、榛東村犯罪被害者等見舞金支給要綱第5条第2項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

支給申請金額		円
犯罪行為による被害状況	犯罪行為のあった日時	年 月 日 午前・午後 時頃
	犯罪行為の発生場所	
	犯罪行為の発生状況	
	取扱警察署及び被害届の受理番号	警察署 年 月 日 第 号 罪名（ ）
	負傷又は疾病の状態及び療養に要する期間	
犯罪被害者と加害者との親族関係		なし あり
犯罪被害者等による犯罪行為誘発等		当該犯罪行為を誘発、容認する等、責めに帰すべき行為の有無 （ なし あり ）

【同意確認事項】（□にチェック）

- ☐ 私は、この申請の審査に関し必要な事項について、村が住民基本台帳情報の確認を行うこと及び警察署等の関係機関に調査を実施することについて、同意します。
- ☐ 犯罪行為の状況について、村が警察署に照会すること及び警察が村へ回答することに同意します。
- ☐ 榛東村犯罪被害者等見舞金支給要綱第6条に規定する各号に該当しません。
- ☐ 偽りその他不正な手段により見舞金（重症病見舞金及び生活再建見舞金をいう。以下同じ。）の支給を受けたことが判明したときは見舞金の支給の決定が取り消されることがあり、その場合、支給された見舞金の返還義務が発生することを理解しました。

（署名） _____

添付書類

- (1) 犯罪行為による負傷又は疾病の状態及び療養に要する期間が確認できる医師の診断書
又はその写し
- (2) その他村長が必要と認める書類