様式第１号(第９条関係)

年　　月　　日

日南町長　様

申請者　住　所

氏　名

被害者との続柄

電　話

日南町遺族見舞金支給申請書

日南町犯罪被害者等見舞金支給規則第９条の規定により、関係書類を添えて遺族見舞金の支給を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 支給申請金額 | 円 |
| 犯罪行為が行われた日時 | 年　　　月　　　日　　　　時頃　 |
| 犯罪行為が行われた場所 |  |
| 犯罪行為により死亡した者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 犯罪行為が行われた時の住所 |  |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日　　　　　　　 |
| 犯罪行為による被害の発生状況 |  |
| 取扱警察署 | 警察署 |
| 他の第１順位遺族 | 氏　　名 | 被害者との続柄 | 住　　所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 添付書類１　被害者の死亡の事実及び死亡年月日を証明する書類（死亡診断書、死体検案書等）２　被害者の消除された住民票の写し３　申請者の住民票の写し又は戸籍の附票４　申請者と被害者の続柄に関する証明書（戸籍全部事項証明書等）５　申請者が被害者と事実婚であった場合、その事実を認めることができる書類６　申請者が配偶者以外の場合、第１順位遺族であることを証明できる書類７　申請者が被害者の収入によって生計を維持していた場合、その事実を認めることができる書類８　その他 |

（状況調査に係る同意確認）

私は、申請に係る犯罪行為による被害の状況調査に当たり、町が警察署等において調査等を実施することについて同意します。

氏名