様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

（申請先）丸亀市長　宛

丸亀市犯罪被害者等生活支援金給付申請書

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　電話

　　　　被害者との続柄（　　　　）

　丸亀市犯罪被害者等生活支援金給付要綱第7条の規定により、必要書類を添えて次のとおり申請します。

なお、丸亀市犯罪被害者等生活支援金給付要綱の規定を遵守し、同意・確認事項に同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| １申請する支援金 | □　遺族支援金　　□　重傷病支援金　 |
| ２犯罪被害又は犯罪被害者の死亡の事実を知った年月日 |  |
| ３振込先 | 金融機関名 |  | 店舗名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| ４添付書類 | （１）香川県犯罪被害者等見舞金給付決定通知書の写し（２）その他市長が必要と認める書類 |
| ５同意・確認事項 | □　提供する個人情報は、丸亀市犯罪被害者等生活支援金給付の目的の範囲内において、県、警察等の関係機関への照会等に利用されることに同意します。□　支援金給付に係る申請内容に虚偽がないことを認め、支援金の給付後に給付を受ける資格がないと判明したとき、又は偽りその他不正の手段により当該決定を受けたと市長が認めた場合は、支援金を市に返還することに同意します。 |