様式第1号（第7条関係）

遺族見舞金支給申請書

年　　月　　日

御杖村長　様

申請者　住所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

被害者との続柄

次のとおり、遺族見舞金の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 犯罪等の行われた日時 | | | 年　　月　　日  午前・午後　　　　時頃 | |
| 犯罪等の行われた場所 | | |  | |
| 被害者 | | フリガナ  氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 犯罪等の行われた  時点の住所 |  | |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | |
| 犯罪被害の発生状況 | | |  | |
| 加害者と犯罪被害者又は第1順位の遺族との間の親族関係の有無 | | | 有（　　　　　　　）・無 | |
| 死亡前の傷害見舞金の支給の有無 | | | 有　　・　　無 | |
| 取扱警察署及び受理番号等 | | | 警察署  　　　　年　　月　　日　　第　　号 | |
| 他の第1順位の遺族 | 氏名 | | 犯罪被害者との続柄 | 住所 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

（同意確認事項）

（１）犯罪等の発生状況等この申請に関して必要な事項について、御杖村長が警察署等の関係機関に調査等を実施することに同意します。

（２）この申請において第1順位遺族が複数人いるとき、又は遺族見舞金の支給決定を受けた後に、この見舞金を受け取るべき他の遺族の存在が判明したとき等、他の遺族との調整が必要となる場合は、私の責任において解決いたします。

　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞