

青森市犯罪被害者等見舞金（重傷病見舞金）支給申請書

年 月 日

（あて先）青森市長

申請者（支給対象者）

住 所

氏 名

電話番号

以下により、重傷病見舞金の支給を申請します。

犯罪被害者	フリガナ	
	氏 名	☐ 申請者に同じ
	生年月日	年 月 日
	被害発生 当時の住所	☐ 申請者に同じ ☐ 青森市
被害発生日時		年 月 日 午前・午後 時頃
被害発生場所		
被害発生を知った日		
取扱警察署		都・道・府・県 警察署
被害届受理番号		年 月 日 第 号
被害の状況		(被害届の内容)

（裏面に続く）

添付書類

添付	必 要 書 類	確認欄
☐	犯罪被害を受けたときから継続して市内に住所を有していることが証明できる書類（住民票の写し、戸籍の附票の写し等）	☐
☐	申請者の負傷又は疾病の状態及び療養に係る日数に関する医師又は歯科医師の診断書その他の証明書	☐
☐	上記の他市長が必要と認める書類	☐

【申請事項に係る調査等への同意】（□にチェック）

- ☐ 重傷病見舞金支給に係る必要な事項について、市の保有する公簿、他の支援の申請で提出した書類等により内容を確認すること及び関係機関等へ照会することに同意します。
- ☐ 青森市犯罪被害者等見舞金支給要綱第8条（支給の制限）に規定する各号に該当しません。
- ☐ 見舞金の支給後に、青森市犯罪被害者等見舞金支給要綱第10条第1項（支給決定の取消し）の規定に該当することが判明した場合、同要綱第11条の規定に基づき、支給を受けた見舞金を速やかに返還することに同意します。

上記の申請内容に間違いありません。

署 名 _____

○代理申請の場合（理由： _____）

（代理申請者）住 所
氏 名
電 話
申請者との続柄

※上記書類のほか、代理人と申請者との続柄を証明することができる書類を添付してください。