

遺族見舞金支給申請書

年 月 日

斜里町長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号  
犯罪被害者との続柄（ ）

斜里町犯罪被害者等支援条例施行規則第7条の規定により、次のとおり遺族見舞金の支給を申請します。

犯罪行為が行われた日時		年 月 日 午前・午後 時 分頃	
犯罪行為が行われた場所			
犯罪被害者	フリガナ氏名		
	生 年 月 日	年 月 日	
	犯罪行為が行われた時の住所	斜里町	
	死 亡 年 月 日	年 月 日	
犯罪被害の発生状況			
死亡前の傷病見舞金の支給の有無		有・無	
取扱警察署 (被害届の受理番号)		都道府県 警察署 ( 年 月 日 第 号)	
他の第1順位 位の遺族	フリガナ氏名	犯罪被害者 との続柄	住 所
備 考			

【同意確認事項】

- 犯罪被害の発生状況等この申請に関して必要な事項について、斜里町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。
- 遺族見舞金の支給後、斜里町犯罪被害者等支援条例施行規則第5条第1項各号の規定に該当することが判明したときは、同規則第12条の規定により、既に支給を受けた遺族見舞金を返還することに同意します。

年 月 日 氏 名 印