（表）

様式第１号（第７条関係）

坂戸市遺族見舞金支給申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

坂戸市長あて

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　犯罪行為被害者との続柄

遺族見舞金の支給を受けたいので、坂戸市犯罪被害者等支援条例施行規則第７条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犯罪行為被害者 | 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 |  |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 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 | |  |
| 犯罪行為による  被害の発生状況 | |  |
| 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） |
| 死亡前の重傷病見舞金  の支給の有無 | | 有　・　無 |
| 備考 | |  |
| 同　意　書  　犯罪行為による被害の発生状況等、遺族見舞金の支給の可否の決定に関し必要となる事項について市が関係機関に対して照会することに同意します。  年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | |

（裏）

添付書類

１　死亡被害者の死亡診断書その他の当該死亡被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明する書類

２　住民票の写しその他の死亡被害者が犯罪行為が行われた時に市民であったことを証する書類

３　住民票の写しその他の申請者が犯罪行為が行われた時から遺族見舞金の申請時まで引き続き市民であることを証する書類

４　戸籍謄本その他の死亡被害者と申請者との身分関係を明らかにすることができる書類

５　申請者が配偶者以外の者である場合にあっては、第１順位遺族であることを証する書類

６　第１順位遺族が２人以上ある場合にあっては、坂戸市遺族見舞金代表者選任届出書（様式第２号）

７　その他市長が必要と認める書類