

様式第1号（第5条関係）

西脇市犯罪被害者等支援金支給申請書

年 月 日

西脇市長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

犯罪被害者との続柄

電 話

次のとおり、関係書類を添えて犯罪被害者等支援金の支給を申請します。
なお、この申請に係る決定に当たり、犯罪被害及び戸籍に関する情報について、関係機関に調査、照会、閲覧することに同意します。

申請内容		遺族支援金 ・ 重傷病支援金		
犯罪被害者	ふりがな 氏 名			
	生年月日	年 月 日	性別	男・女
	犯罪被害を受けた当時の住所			
犯罪被害を受けた日時	年 月 日	時	分頃	
犯罪被害を受けた場所				
犯罪被害の発生状況				
取扱警察署及び被害届の受理番号				

振込先	金融機関名			
	支店名		預金種別	
	口座番号			
	(ふりがな) 口座名義人			
他の第1順位 位の遺族		氏名	犯罪被害者 との続柄	住所