

別記第3号様式（第10条関係）（表面）

重傷病・性犯罪被害見舞金支給申請書

年 月 日

石狩市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号
犯罪被害者との続柄（ ）

次のとおり重傷病・性犯罪被害見舞金の支給を申請します。

見舞金の種類				重傷病見舞金 ・ 性犯罪被害見舞金					
犯罪行為等が行われた日				年 月 日					
犯罪行為等が行われた場所									
犯罪被害者	フリガナ名								
	生 年 月 日			年 月 日					
	犯罪行為等が行われた時の住所								
犯罪行為等の罪名又は発生状況									
取扱警察署 (被害届の受理番号)				警察署 (年 月 日 第 号)					
見舞金 振込先	銀行 信用金庫 ()			本店 支店 ()					
	預金種目	口座番号							
	1 普通 2 当座	(フリガナ) 口座名義人							

【同意確認事項】

- (1) 石狩市犯罪被害者等支援条例施行規則第15条第2項の規定により、石狩市長が重傷病見舞金又は性犯罪被害見舞金の支給に関し必要があると認めるときは、関係機関等、病院その他の関係者に照会して必要な事項の報告を求めることに同意します。
- (2) 重傷病見舞金又は性犯罪被害見舞金の支給後、石狩市犯罪被害者等支援条例施行規則第7条第1項各号に該当することが判明したときは、同規則第14条の規定により、既に支給を受けた重傷病見舞金又は性犯罪被害見舞金を返還することに同意します。

年 月 日 (申請者署名) 氏 名

別記第 3 号様式（裏面）

添付書類
☐ 犯罪行為による重傷病を受けた日、負傷又は疾病の状態及び療養に係る期間に関する医師の診断書の写し（重傷病見舞金を申請するときに限る。）
該当する証明書等を添付
☐ 犯罪被害者が当該犯罪行為等が行われた時に住民登録されていた者であるときは、住民票の写し
☐ 犯罪被害者が当該犯罪行為等が行われた時にやむを得ない理由により住民登録されずに市内に居住していた者であるときは、市内に居住していたことを客観的に確認することができる書類
☐ その他市長が必要と認める書類