

年 月 日

沼田市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号  
被害者との続柄

犯罪被害者等（重傷病）見舞金支給申請書

- 1 重傷病見舞金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

犯罪被害者	ふりがな 氏名	
	生年月日	年 月 日生
	被害当時の住所	
被害の概要	罪名 ※不明の場合は記載不要	
	受けた犯罪行為の内容	
	被害年月日	年 月 日
	被害場所	
	事件捜査担当警察署	警察署
	被害届	受付番号等 ※わかる方は記入
被害届提出日		年 月 日

《裏面に続く》

2 添付書類（次のうち、必要なもの）

添付	必要書類	確認
<input type="checkbox"/>	犯罪行為が行われたときにおける犯罪被害者又は遺族見舞金申請者の住所を証明できる書類	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	犯罪行為による負傷又は疾病の状態及び療養に要する期間が確認できる医師の診断書	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	上記の他、市長が必要と認める書類	<input type="checkbox"/>

3 申請事項に係る調査等への同意（□にチェック）

- 犯罪被害者の住民基本台帳情報の確認を行うことについて同意します。
- 犯罪被害者の被害状況を警察に照会することについて同意します。
- 犯罪被害者及び重傷病見舞金申請者が、沼田市暴力団排除条例（平成24年条例第21号）第2条第2号に規定する暴力団員等でないことについて、警察に照会することについて同意します。
- 沼田市犯罪被害者等見舞金支給要綱第6条（見舞金の支給の制限）に規定する各号に該当しません。

上記申請内容に相違ありません。

（署名）

---