

第3号様式（第8条関係）

傷病・性犯罪被害見舞金支給申請書

年 月 日

富良野市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

富良野市犯罪被害者等支援条例要綱第8条の規定により、次のとおり傷病・性犯罪被害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						
犯 罪 被 害 の 発 生 状 況 等		傷 病 ・ 性 犯 罪 被 害					
負 傷 又 は 疾 病 の 状 態							
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 信金			支店			
	口座番号						
	口座名義人 (カ ナ)						

【同意確認事項】

- (1) 富良野市犯罪被害者等支援要綱第12条の規定により、犯罪被害等見舞金の支給に関し必要な事項について、富良野市長が住民票等の公書の閲覧や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。
- (2) 傷病見舞金の支給後、富良野市犯罪被害者等支援要綱第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、同要綱第11条の規定により、既に支給を受けた傷害見舞金を返還することに同意します。

年 月 日 氏 名