

様式第 1 号

年 月 日

渋川市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

(日中に連絡の付く電話番号を記載してください。)

渋川市犯罪被害者等支援金支給申請書

渋川市犯罪被害者等支援金について、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請に当たっては、渋川市犯罪被害者等支援金支給要領（補助対象者）の要件に該当することを誓約し、支援金支給審査のために市が私の市税の納付状況を調査することに同意します。

記

1	支援金の種類	<input type="checkbox"/> 遺族支援金 <input type="checkbox"/> 重傷病支援金
2	支給申請金額	円
3 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	
	死亡年月日 (遺族支援金の場合)	年 月 日
4 被害の概要	被害年月日	年 月 日
	被害場所	
	犯罪行為の状況及び罪名	
	取扱警察署	警察署
	被害届受理番号等	第 号 罪名 ( )
	被害届提出日	年 月 日

<p>5 誓約・同意事項</p>	<p>(1) 当該犯罪行為を教唆し、又はほう助する行為、過度の暴力又は脅迫、重大な侮辱等当該犯罪行為を誘発その他の当該犯罪行為に関連する著しく不正な行為など、その責めに帰すべき行為はありません。</p> <p>(2) 犯罪被害者及び申請者の住民基本台帳の情報を確認することに同意します。</p> <p>(3) 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。</p> <p>(4) (遺族支援金を申請する場合) 渋川市犯罪被害者等支援金支給要領(支給対象者)の第一順位の遺族で相違ありません。また、遺族間で問題が生じた場合には、遺族間で全て解決し、貴市の対応を求めません。</p> <p>(5) 渋川市暴力団排除条例(平成24年渋川市条例第30号)第2条第1号に規定する暴力団又は同条第2号に規定する暴力団員ではありません。</p> <p>(6) 市税を滞納していません。</p>
<p>6 備考</p>	