

第1号様式（第7条関係）

宿毛市遺族見舞金給付申請書兼請求書

年 月 日

宿毛市長 様

申請者 住所 _____

ふりがな
氏名 _____

電話 _____

被害者との続柄 _____

次のとおり、宿毛市犯罪被害者等見舞金給付要綱第7条の規定により遺族見舞金の給付を申請します。また、遺族見舞金の給付決定後、遺族見舞金を次のとおり、請求します。

犯罪被害者	被害時の住所				
	ふり氏	がな名			
	生 年 月 日		年	月	日
	死 亡 年 月 日		年	月	日
犯罪が行われた日時		年 月 日 午前・午後		時	分・頃
犯罪が行われた場所					
犯罪被害の発生状況					
取扱警察署等		都道府県		警察署	
被害届受理番号等 ※わかる方は記入		受理年月日		年	月 日
申請履歴		同一事件で見舞金等の申請をしたことが 有 (見舞金等名称) ・ 無			
遺族見舞金の額		☐ 30万円 ☐ 20万円			
他の第1順位遺族	氏 名	被害者との続柄	住 所		
振込口座	金融機関名			支店名等	
	種 別	普通・当座		口座番号	
	フリガナ 口座名義 (申請者口座)				

《裏面に続く》

添付書類（次のうち、必要なもの）

添付	必要書類	確認
☐	犯罪行為が行われた時における犯罪被害者の住所又は居所を証明することができる書類（住民票の写し等）	☐
☐	申請者と犯罪被害者との続柄を証する戸籍の全部（個人）事項証明書（戸籍謄本・抄本）その他の地方公共団体の長が発行する証明書	☐
☐	申請者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあった者であるときは、その事実を認めることができる書類（住民票の写し等）	☐
☐	犯罪行為により死亡した者の死亡診断書、死体検案書その他の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類	☐
☐	代理人が代理申請する場合は、代理人であることを証明する書類（委任状等）	☐

同意・確認等の事項

- ☐ 宿毛市犯罪被害者等見舞金給付要綱第6条に規定する見舞金を給付しない場合に該当しません。
- ☐ 見舞金の受給後に、偽りその他不正の手段により見舞金の給付の決定若しくは給付を受けたこと又は宿毛市犯罪被害者等見舞金給付要綱の規定に違反したことが判明した場合は、同要綱第10条の規定に基づき、既に給付を受けた見舞金を速やかに返還することに同意します。
- ☐ 申請者である私は、宿毛市犯罪被害者等見舞金給付要綱第4条第3項に規定する第一順位の遺族（遺族間での協議で決定された代表者を含む。）に相違ありません。
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、貴市に一切の迷惑をかけないことを誓約します。
- ☐ 犯罪被害者が犯罪行為により受けた被害の内容、病名、診療の経過等について、警察、医療機関、その他の関係機関に確認し、回答を得ることに同意します。