

様式第2号（第9条関係）

犯罪被害者等見舞金（重傷病見舞金）支給申請書

年 月 日

佐伯市長 様

住所  
申請者 氏名 ⑩  
電話番号

犯罪被害者等見舞金の支給を受けたいので、次に掲げる事項を誓約の上、佐伯市犯罪被害者等見舞金支給要綱第9条第2号の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、市が必要な場合には、警察又は他の地方公共団体に照会することについて承諾します。

1 誓約事項

犯罪被害者等見舞金受給後に、被害届の取下げ等により加害者に対する処罰意思がなくなった場合は、速やかに届け出るとともに、当該犯罪被害者等見舞金の金額を返還します。

2 添付書類

- (1) 犯罪被害申告書（様式第3号）
- (2) 申請者が受けた重傷病の発生年月日、治療に要する期間及び状態に関する医師の診断書又はその写し
- (3) 犯罪行為が行われた時において、申請者が県内の市町村の住民基本台帳に記録されていたことを証明することができる書類又はその写し
- (4) その他市長が必要と認める書類