

第3号様式（第9条関係）

傷病・性犯罪被害見舞金支給申請書

年 月 日

（宛先）江別市長

申請者 住所
氏名
電話番号
犯罪被害者との続柄（ ）

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 を 受 け た 日		年 月 日					
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						
犯罪行為の罪名又は発生状況							
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）江別市犯罪被害者等支援条例施行規則第14条第2項の規定により、犯罪被害等見舞金の支給に関し必要な事項について、江別市長が警察署等の関係機関に個人情報等の調査を実施することに同意します。
- （２）遺族見舞金の支給後、江別市犯罪被害者等支援条例施行規則第6条第1項各号の規定に該当することが判明したときは、同規則第13条の規定により、既に支給を受けた遺族見舞金を返還することに同意します。

年 月 日 （見舞金受給者署名）氏 名