様式第1号(第8条関係)

吉備中央町遺族支援金支給申請書

年　　月　　日

吉備中央町長　様

申請者 　　住所

 　氏名

被害者との関係(　　　　　　　)

電話番号

　吉備中央町犯罪被害者等支援金交付要綱第7条第1項の規定により、犯罪被害者等支援金の支給を受けたいので申請します。

　なお、同要綱第8条第1項の規定により、遺族支援金支給事務において必要とされる事柄については、関係機関等への確認を求めることについて承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被害者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 | 性別 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日　　 | 年齢 | 　 |
| 犯罪発生日時 | 年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分　　 |
| 犯罪発生場所 | 　 |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 被害を受けた時の状況 | 　 |
| 被害の種類 | 　 |
| 警察の受理年月日 | 年　　月　　日(　　) |
| 警察署　　受理番号(　　　　　) |
| 第一順位遺族 | 氏名 | 続柄 | 住所 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

　※添付書類　吉備中央町犯罪被害者等支援金交付要綱第8条第1項第1号から第6号までに掲げる必要な書類