

様式第2号（第9条関係）

里庄町犯罪被害者等支援金（傷害支援金）支給申請書

年 月 日

里庄町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
被害者との関係（ ）
電話番号

里庄町犯罪被害者等支援条例施行規則第7条第1項の規定により、犯罪被害者等支援金（傷害支援金）の支給を受けたいので申請します。

また、申請に係る犯罪行為による被害状況について、町が警察署及び関係機関等において調査等を実施す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 齡	
犯罪発生日時	年 月 日 午前・午後 時 分			
犯罪発生場所				
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（ ）			

※添付書類 里庄町犯罪被害者等支援条例施行規則第9条第1号から第3号までに掲げる必要な書類