

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

（宛先）太田市長

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号
被害者との続柄

犯罪被害者等（遺族）見舞金支給申請書

1 遺族見舞金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

犯罪被害者	フリガナ 氏名	
	生年月日	年 月 日生
	被害当時の住所	
	死亡年月日	年 月 日
被害の概要	罪名 ※不明の場合は、記載不要	
	受けた犯罪行為の内容	
	被害年月日	年 月 日
	被害場所	
	事件捜査担当警察署	警察署
	被害届	受理番号等 ※分かる方は記入
被害届提出日		年 月 日

《裏面に続く》

2 添付資料（次のうち、必要なもの）

添付	必要書類	確認
□	犯罪被害者が犯罪被害により死亡したときにおける遺族見舞金支給申請者の住所を証明できる書類	□
□	犯罪被害者と遺族見舞金支給申請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	□
□	犯罪被害者が遺族見舞金支給申請者と婚姻又は養子縁組の届出をしていないが、事実上婚姻又は養子縁組関係と同様な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 ※該当する場合のみ	□
□	上記の他、市長が必要と認める書類	□

3 申請事項に係る調査等への同意（□にチェック）

- 遺族見舞金支給申請者の住民基本台帳情報の確認を行うことについて同意します。
- 犯罪被害者の被害状況を警察に照会することについて同意します。
- 犯罪被害者及び遺族見舞金支給申請者が太田市暴力団排除条例（平成24年太田市条例第4号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等でないことを、警察に照会することについて同意します。
- 遺族見舞金支給申請者である私は、太田市犯罪者等見舞金支給要綱第3条第2項第1号に規定する第1順位遺族（遺族間での協議で決定された代表者を含む。）であることに相違ありません。また、遺族間で問題が生じた場合には、遺族間において全て解決します。
- 太田市犯罪被害者等見舞金支給要綱第6条（見舞金の支給制限）各号に規定するいずれの場合にも該当しません。

上記の申請内容に間違いありません。

（署名）

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

（宛先）太田市長

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号
被害者との続柄

犯罪被害者等（重傷病）見舞金支給申請書

1 重傷病見舞金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

犯罪被害者	フリガナ 氏名		
	生年月日	年 月 日生	
	被害当時の住所		
被害の概要	罪名 ※不明の場合は、記載不要		
	受けた犯罪行為の内容		
	被害年月日	年 月 日	
	被害場所		
	事件捜査担当警察署	警察署	
	被害届	受理番号等 ※分かる方は記入	
		被害届提出日	年 月 日

《裏面に続く》

2 添付資料（次のうち、必要なもの）

添付	必要書類	確認
<input type="checkbox"/>	犯罪行為が行われたときにおける犯罪被害者の住所を証明できる書類	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	犯罪被害による負傷又は疾病の状態及び療養に要する期間が確認できる医師の診断書	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	上記の他、市長が必要と認める書類	<input type="checkbox"/>

3 申請事項に係る調査等への同意（□にチェック）

- 犯罪被害者の住民基本台帳情報の確認を行うことについて同意します。
- 犯罪被害者の被害状況を警察に照会することについて同意します。
- 犯罪被害者が太田市暴力団排除条例（平成24年太田市条例第4号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等でないことを、警察に照会することについて同意します。
- 太田市犯罪被害者等見舞金支給要綱第6条（見舞金の支給制限）各号に規定するいずれの場合にも該当しません。

上記の申請内容に間違いありません。

（署名）

様式第3号（第9条関係）

第 号
年 月 日

様

太田市長

印

犯罪被害者等見舞金支給（不支給）決定通知書

年 月 日付けで申請のありました見舞金について、太田市犯罪被害者等
見舞金支給要綱第9条により、次のとおり決定しましたので通知します。

1 支給します。

見舞金の種類 遺族見舞金
 重傷病見舞金

支給金額 円

2 支給できません。

（理由）

様式第4号（第10条関係）

犯罪被害者等見舞金請求書

年 月 日

（宛先）太田市長

請求者 住所

氏名

印

年 月 日付け 第 号で通知がありました太田市犯罪被害者等（遺族・重傷病）見舞金について、次のとおり請求します。

1 請求額 金 円

2 振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協
支店名	本店・支店・支所・出張所
預金種別	1 普通 2 当座
口座番号	
口座名	フリガナ
	漢 字

※口座番号、口座名等が分かる通帳のコピーを添付してください。

様式第5号（第12条関係）

第 号
年 月 日

様

太田市長

⑨

犯罪被害者等見舞金支給決定取消通知書

年 月 日付け第 号で支給決定した太田市犯罪被害者等（遺族・重傷病）見舞金について、下記のとおり当該支給決定を取り消したので、太田市犯罪被害者等見舞金支給要綱第12条の規定により通知します。

記

1 取消しの理由