様式第１号（第７条関係）

北本市遺族見舞金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）北本市長

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　犯罪被害者との続柄（　　　　　　）

　北本市犯罪被害者等支援条例第８条の規定による見舞金の支給の要件を満たしているため、同条例第９条の規定により、次のとおり遺族見舞金の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犯罪行為が行われた日時 | | | 年　　月　　日　午前・午後　　時　　分頃 | | | |
| 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 | | 北本市 | | | |
| 死亡年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 犯罪被害の発生状況 | | |  | | | |
| 加害者と犯罪被害者  との親族関係の有無（※） | | | 有（　　　）　・　無 | | | |
| 加害者と第１順位遺族  との親族関係の有無（※） | | | 有（　　　）　・　無 | | | |
| 死亡前の傷害見舞金の  支給の有無 | | | 有　・　無 | | | |
| 取扱警察署 | | | 都・道・府・県　　　　　　警察署 | | | |
| 他の第１  順位の遺族 | | 氏　名（フリガナ） | | 犯罪被害者  との続柄 | 住　所 | |
| （　　　　） | |  |  | |
| （　　　　） | |  |  | |
| （　　　　） | |  |  | |
| 備　　　考 | |  | | | |
| 【同意確認事項】  ⑴　犯罪被害の発生状況等この申請に関して、北本市長が警察署等の関係機関等に確認及び資料の提供を行うことに同意します。  ⑵　この申請において、第１順位遺族が複数人いるとき又は遺族見舞金の支  給決定を受けた後にこの遺族見舞金を受け取るべき遺族が判明したときそ  の他の遺族との調整が必要となる場合は、私の責任において解決します。  　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　氏名 | | | | | |

備考　「加害者と犯罪被害者との親族関係の有無」及び「加害者と第１順位遺族との親族関係の有無」の欄について、「有」に該当する場合は、それぞれ犯罪被害者又は第１順位遺族から見た続柄を御記入ください。

添付書類

⑴　犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他の当該犯罪被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類

⑵　犯罪行為が行われた時に犯罪被害者が市内に住所を有することを証明することができる住民票の写しその他の書類

⑶　遺族見舞金の申請者と犯罪被害者との続柄を明らかにすることができる戸籍の謄本又は抄本その他の証明書（遺族見舞金の申請者が、当該犯罪被害者とパートナーシップにあった者である場合にあっては、その事実を証明することができる書類）

⑷　遺族見舞金の申請者が配偶者以外の者であるときは、第１順位遺族であることを証明することができる書類（遺族見舞金の申請者が、当該犯罪被害者と第４条第２項第２号に規定する市長が別に定める者である場合にあっては、その事実を証明することができる書類）

⑸　遺族見舞金の申請者が第４条第２項第２号に該当する者であるときは、犯罪行為が行われた時に犯罪被害者の収入によって生計を維持していた事実を証明することができる書類

⑹　第１順位遺族が２人以上あるときは、北本市遺族見舞金代表者選任届

⑺　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請　 求　 金　 額 | | 円 |
| 見舞金の振込先 | 金融機関名  及び支店名 | 銀行  　　信用金庫　　　　　　　　支店  　　農協 |
| 預金種別 | 普通預金　　　・　　　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

申請者と口座名義人が異なる場合には、下記の委任欄に記入してください。

＜委任＞

私（申請者）は、上記の見舞金の受領について、下記の者（口座名義人）に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者 （口座名義人） 氏　名 | （申請者からみた続柄　　　　　　　　　） |
| 住所及び  電話番号 | （　　　　　　　） |

様式第２号（第７条関係）

北本市遺族見舞金代表者選任届

年　　月　　日

住　　所

氏　　名

電話番号

犯罪被害者との続柄

私は、遺族見舞金を受けるべき第１順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者に選任されたことを届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 私は、上記の者が、遺族見舞金を受けるべき第１順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領する者となることに同意します。 | | | |
| 第１順位の遺族の氏名 | 犯罪被害者との続柄 | 住所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

備考　「第１順位の遺族の氏名」欄は、自署又は記名押印をして下さい。

第１順位の遺族である者のうち、上記欄に自署等ができない者について、その理由等を次のとおり申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１順位の遺族の氏名 | 犯罪被害者との続柄 | 自署等できない理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第３号（第８条関係）

北本市傷害見舞金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）北本市長

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　北本市犯罪被害者等支援条例第８条の規定による見舞金の支給の要件を満たしているため、同条例第９条の規定により、次のとおり傷害見舞金の支給を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犯罪行為が行われた日時 | | 年 　月 　日　午前・午後　 時　 分頃 |
| 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 | 北本市 |
| 犯罪被害の発生状況 | |  |
| 加害者と犯罪被害者との  親族関係の有無（※） | | 有（　　　）　・　無 |
| 負傷又は疾病の状態 | | 別添診断書のとおり |
| 取扱警察署 | | 都・道・府・県　　　　　警察署 |
| 備考 | |  |
| 【同意確認事項】  　犯罪被害の発生状況等この申請に関して、北本市長が警察署等の関係機関等に確認及び資料の提供を行うことに同意します。  　　　　　　　　　　年　　月　　日　　氏名 | | |

備考　「加害者と犯罪被害者との親族関係の有無」の欄について、「有」に該当する場合は、犯罪被害者から見た続柄を御記入ください。

添付書類

⑴　傷害を負った日、治療に要する期間及び傷害の状態に関する医師の診断書

⑵　当該犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた時に、市内に住所を有することを証明することができる住民票の写しその他の書類

⑶　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請　 求　 金　 額 | | 円 |
| 見舞金の振込先 | 金融機関名  及び支店名 | 銀行  　　信用金庫　　　　　　　　支店  　　農協 |
| 預金種別 | 普通預金　　　・　　　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

申請者と口座名義人が異なる場合には、下記の委任状欄に記入してください。

＜委任＞

私（申請者）は、上記の見舞金の受領について、下記の者（口座名義人）に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者 （口座名義人） 氏　名 | （申請者からみた続柄　　　　　　　　　） |
| 住所及び  電話番号 | （　　　　　　　） |