

別記様式第1号（第8条関係）

遺族見舞金支給申請書

年 月 日

長岡京市長 様

フリ ガナ
氏 名

Ⓜ

申請者 住 所
連絡先(電話番号)
被害者との続柄

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・後 時 分頃	
犯罪行為が行われた場所			
被害者	フリ ガナ		男・女
	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日生	
	犯罪行為が行われた 当時の住所		
	死 亡 年 月 日	年 月 日	
被害の発生状況			
死亡前に傷害見舞金の支給を受けたことの有無		有 ・ 無	
取扱警察署及び被害届の受理番号		警察署 年 月 日 第 号	
他の第一順位遺族	氏 名	被害者との続柄	住 所
備 考			

(状況調査に係る同意確認事項)

申請に係る犯罪被害等の状況調査にあたり、市職員が警察署等において調査等を実施することについて、同意します。

氏 名

Ⓜ