

別記様式第2号（第9条関係）

傷害見舞金支給申請書

年 月 日

長岡京市長 様

フリ ガナ

氏 名

.....  
⑩

申請者 住 所

連絡先(電話番号)

.....

.....

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・後 時 分頃		
犯罪行為が行われた場所			
被 害 者	フリ ガナ		
	氏 名	男・女	
	生 年 月 日	年 月 日生	
	犯罪行為が行われた 当時の住所		
被害の発生状況			
負 傷 し た 日	犯罪行為が行われた日・左記以外の日（ 年 月 日）		
負 傷 の 状 況			
取扱警察署及び被害届の 受理番号	警察署		
	年 月 日 第 号		
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

.....  
⑩