

第1号様式 (第5条第1号)

年 月 日

犯罪被害者との続柄

被害者	住所			
	氏名	年	月	日
	生年月日			
被害を受けた日		年	月	日
被害を受けた場所				
取扱警察署及び 被害届受理番号等		都道府県名		
		警 察 署 名		
		受 理 日		
		受 理 番 号		

振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協			本店 支店 支所
	種目	普通（総合）・当座	口座番号	
口座名義人	フリガナ			
	氏 名			

添付書類

☐	被害者の傷害の状態及び加療を要する日数に関する医師の診断書
☐	申請者本人であることを確認できる書類
☐	犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、被害者が市内に住所を有していたことを証明する書類
☐	代理人が申請を行う場合にあっては、法定代理人であることを証明する書類
☐	その他市長が必要と認める書類（ ）