

様式第 1 号(第 5 条関係)

遺族見舞金支給申請書

年 月 日

生駒市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号
死亡被害者との続柄

生駒市犯罪被害者等支援条例施行規則第 5 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。

犯罪行為等の行われた日時		年 月 日 午前・午後 時頃	
犯罪行為等の行われた場所			
死亡被害者	フリガナ 氏 名		
	生年月日	年 月 日	
	犯罪行為等の行われた時点の住所		
	死亡年月日	年 月 日	
犯罪行為等の発生状況			
加害者と死亡被害者又はその第 1 順位遺族との間の親族関係の有無		有()・無	
死亡前の傷害見舞金の支給の有無		有 ・ 無	
取扱警察署及び被害届の受理番号			
他の同順位の遺族	氏 名	死亡被害者との続柄	住 所

(同意確認事項)

- (1)犯罪行為等の発生状況その他この申請に関して必要な事項について、生駒市長が奈良県警察等の関係機関等に調査及び照会を行うことに同意します。
- (2)この申請に係る遺族見舞金の支給を受けることができる同順位の遺族が 2 人以上あるとき、又は遺族見舞金の支給決定を受けた後に、この見舞金を受け取るべき他の遺族の存在が判明したときは、私の責任において他の遺族と調整します。

年 月 日 氏 名