

年 月 日

山県市長 様

住 所

申請者 氏 名

被害者との続柄（ ）

電 話

遺族見舞金支給申請書

山県市犯罪被害者等支援条例施行規則第8条第1項第1号の規定により、関係書類を添えて遺族見舞金の支給を申請します。なお、他の同順位遺族に対しては、私が受領についての代表者となります。

支給申請金額		円	
犯罪行為が行われた日時		年 月 日 時頃	
犯罪行為が行われた場所			
犯罪行為により死亡した者	ふりがな 氏名	(年 月 日生)	
	生年月日		
	犯罪行為が行われたときの住所		
	死亡年月日	年 月 日	
犯罪行為による被害の発生状況			
当該犯罪行為に係る重症病見舞金の支給の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
取扱警察署		警察署	
他の第1順位の遺族	氏名（ふりがな）	被害者との続柄	住 所
備 考			
状況調査に係る同意書 遺族見舞金の支給の決定に際し、市が警察署等において上記の犯罪行為等に関する事項について調査等することに同意します。 氏 名			

(様式第1号 裏面)

【添付書類】

- 1 死亡被害者の死亡診断書（死体検案書）その他の当該死亡被害者の死亡の事実及び死亡年月日を証明することのできる書類
- 2 死亡被害者の消除された住民票の写し
- 3 申請者の住民票の写し
- 4 申請者と死亡被害者との続柄に関する戸籍の謄本その他の証明書
- 5 申請者に他の同順位遺族があるとき、代表申請者選任届（様式第2号）
- 6 その他市長が必要と認める書類