

年 月 日

山梨市長 様

住 所
申請者 氏 名
被害者との続柄（ ）
電 話

重症病見舞金支給申請書

山梨市犯罪被害者等支援条例施行規則第8条第1項第2号の規定により、関係書類を添えて重症病見舞金の支給を申請します。

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	
犯罪行為による被害の発生状況	
犯罪行為が行われたときの住所（現住所と異なる場合のみ記入してください。）	
重症病の状態	別紙診断書のとおり
取扱警察署	警察署
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4号 裏面)

【添付書類】

- 1 申請者が受けた重症病の発生年月日、その他治療に要する期間及び状態に関する医師又は歯科医師の診断書
- 2 申請者の住民票の写し
- 3 その他市長が必要と認める書類