

矢板市長 様

申請者 住所
 氏名 (※)
 電話番号
 被害者との続柄 ()
 ※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

遺族見舞金支給申請書

矢板市犯罪被害者等支援条例施行規則第7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。

犯罪行為が行われた日	時	年 月 日	午前・午後	時	分頃
犯罪行為が行われた場	所				
被害者	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日	
	犯罪行為が行われた時の住所	矢板市			
	死亡年月日	年	月	日	
犯罪行為による被害の発生状況					
取扱警察署等	都道府県	警察署			
	受理年月日	年 月 日	受理番号	番	
死亡前の重傷病見舞金の支給の有無	有 ・ 無				
請求額	<input type="checkbox"/> 30万円		<input type="checkbox"/> 20万円		
備考					

代理申請（代理申請を行わない場合は記載不要）

代理申請をする理由	
代理人氏名	
代理人住所	
代理人生年月日	
代理人連絡先	

誓約・同意事項

【誓約事項】

- (1) 矢板市犯罪被害者等支援条例施行規則第5条に規定する見舞金の支給の制限に該当しないこと。
- (2) 遺族見舞金の受給後に、偽りその他不正の手段により見舞金の支給決定若しくは支給を受けたこと又は矢板市犯罪被害者等支援条例若しくは矢板市犯罪被害者等支援条例施行規則の規定に違反したことが判明した場合は、同規則第11条の規定に基づき、既に支給を受けた遺族見舞金を速やかに返還すること。
- (3) この申請において第1順位遺族が複数人いるときその他の遺族との調整が必要となるときは、私の責任において解決すること。

【同意事項】

- (1) 遺族見舞金の受給資格を確認するため、市が保有する私及び被害者に関する住民基本台帳の記載事項その他遺族見舞金の申請に関して必要な情報を確認すること。
- (2) 被害者が犯罪行為により受けた被害の内容、病名、診療の経過等について、市が管轄の警察署、医療機関等の関係機関に確認し、回答を得ること。

私は、遺族見舞金の申請をするに当たり、上記の誓約事項及び同意事項を確認の上、誓約及び同意します。

申請者氏名(署名)

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の年月日を証明することができる書類
- (2) 戸籍の謄本又は抄本その他の遺族見舞金申請者と死亡被害者との続柄を証明することができる書類（遺族見舞金申請者が死亡被害者と婚姻又は縁組の届出をしていないが、死亡被害者の死亡の時に事実上婚姻関係又は事実上養子縁組関係と同様の事情にあった者であるときは、その事実を確認することができる書類）
- (3) 遺族見舞金申請者が矢板市犯罪被害者等支援条例施行規則第4条第1項第2号に該当する者であるときは、犯罪行為が行われた時に死亡被害者の収入によって生計を維持していた事実を確認することができる書類
- (4) 第1順位遺族が2人以上あるときは、遺族見舞金受給代表者決定申出書（別記様式第2号）
- (5) その他市長が必要と認める書類