

犯罪被害者等見舞金支給申請書

年 月 日

忠岡町長 様

申請者	住所
	ふりがな 氏名
	電話番号
	被害者との続柄

忠岡町犯罪被害者等支援条例施行規則の規定を遵守し、下記同意事項を承諾の上、必要書類を添えて、犯罪被害者等見舞金の支給及び金融機関の口座への振込を申請します。

申請内容		☐ 遺族見舞金 ☐ 重傷病等見舞金		
申請履歴		同一事案でこれまでに見舞金の申請をしたことが 有 ・ 無		
		有の場合 （ ）		
振込口座	(フリガナ) 金融機関名			
	(フリガナ) 支 店 名			
	預 金 種 別	普通 ・ 当座	口 座 番 号	
	(フリガナ) 口座名義人			

※申請者と口座名義人は同一としてください。

（申請事項に係る調査等に対する同意事項）

- 私は、忠岡町暴力団排除条例（平成24年忠岡町条例第 1 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員又は同条第 3 号に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- 私は、町長が必要と認めるときに関係機関等又は犯罪被害者、その遺族若しくは親族に対して調査を行うことに同意します。
- 私は、この申請の内容に虚偽がないことを認めるとともに、忠岡町犯罪被害者等支援条例等の規定を遵守し、見舞金の受給後に、虚偽その他不正な手段による受給があったとして町長が見舞金の支給の決定を取り消した場合は、当該見舞金を返還します。