様式第３号（第５条関係）

庄原市犯罪被害者傷害見舞金支給申請書

　年　　月　　日

庄　原　市　長　　様

申請者　住 所

氏 名

電　話　　 　　（ 　　　）

庄原市犯罪被害者支援条例施行規則第５条第１項の規定により、関係書類を添えて傷害見舞金の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被　害　者 | （ふ　り　が　な）  氏　　　　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 生　年　月　日 | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 住　　　　　所 | 庄原市 | | |
| 被害を受けた日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 被害を受けた場所 | |  | | |
| 被害の発生状況 | |  | | |
| 取扱い警察署 | | 警察署 | | |
| 警察署の被害届受理日 | | 年　　　月　　　日（受理番号　　　　　　　　） | | |
| 添付書類  　１　診断書  　２　同意書（様式第２号）  　３　その他 | | | | |