

様式第2号(第8条関係)

傷害見舞金支給申請書

年 月 日

(あて先)京田辺市長

申請者 住 所

(フリガナ)

氏 名

電話番号

被害者との続柄

次のとおり、傷害見舞金の支給を申請します。

申請者 (犯罪行 為によ り傷害 を受け た者)	現 住 所	
	フ リ ガ ナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	電 話 番 号	
	犯罪行為の行われた当時の住所 (現住所と異なる場合のみ記入してください。)	
犯罪行為の行われた日時	年 月 日 午前・午後 時頃	
犯罪行為の行われた場所		
犯罪被害の発生状況		
傷 害 の 状 態		
取扱警察署及び被 害届の受理番号等	警察署 年 月 日 第 号	
備考		

(状況調査に係る同意確認事項)

申請に係る犯罪被害の発生状況の調査に当たり、市職員が警察署等において調査等を実施することについて、同意します。

氏 名