

様式第1号（第7条関係）

（表面）
遺族見舞金支給申請書

年 月 日

（提出先）
川越市長

住 所
フリガナ
氏 名

（ 本人の自署による署名又は
記名押印をしてください。 ）

電話番号
犯罪行為被害者との続柄

川越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ときの住所	川越市
	死 亡 年 月 日	年 月 日
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		
犯罪行為による被害の発生状況		
取扱警察署 （被害届の受理番号）	都道府県 警察署 （ 年 月 日 第 号）	

(裏面)

死亡前の重傷病見舞金の支給の有無	有 ・ 無
備考	
<p>【同意欄】</p> <p>犯罪行為による被害の発生状況等、遺族見舞金の支給に関し必要な事項について、川越市長が関係機関等に対して調査等を行うことに同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名</p> <p>〔 本人の自署による署名又は 記名押印をしてください。 〕</p>	