

別 記

第 1 号様式（第 9 条第 1 項）

木更津市見舞金支給申請書兼請求書

年 月 日

木更津市長

様

申請者 住所

氏名

電話番号

犯罪被害者との続柄

木更津市犯罪被害者等支援条例施行規則（以下「規則」という。）第 9 条第 1 項の規定により、
次のとおり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
犯罪行為が行われた場所		
犯 罪 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	木更津市
犯罪被害の発生状況		
被害の程度及び申請する見舞金		☐ 死亡（死亡日： 年 月 日） 遺族見舞金（300,000円） ※犯罪被害者との関係： ☐ 加療期間1月以上3月未満の負傷 傷害見舞金（50,000円） ※別紙診断書のとおり ☐ 加療機関3月以上の負傷 傷害見舞金（100,000円） ※別紙診断書のとおり

取扱警察署 (被害届の受理番号)			警察署 (年 月 日第 号)	
振 込 先	フリガナ		支店名	
	口座名義	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	

注 振込先として指定する金融機関の口座は、申請者の金融機関の口座を記載すること。

同意書及び誓約書

私は以下の事項について木更津市長に対し同意し、及び誓約いたします。

- (1) 犯罪行為により私又は死亡した者に係る当該犯罪行為による被害に関する事項について木更津市長が警察署、医療機関、その他関係する機関に照会、調査、意見を求めること等に同意します。
- (2) 私に係る見舞金の助成に係る支給制限に関する事項（規則第7条に規定する事項）について、木更津市長が警察署、その他関係する機関に照会、調査、意見を求めること等に同意します。
- (3) 私は、(1)及び(2)に規定する事項のほか、住民票、戸籍、生計維持に関する事項及び木更津市長が規則第10条に規定する見舞金の支給決定に必要な事項について、木更津市長が警察署、医療機関、その他関係する機関に照会、調査、意見を求めること等に同意します。
- (4) 私は、木更津市暴力団排除条例（平成24年木更津市条例第5号）第2条第3号に規定する暴力団員等（暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者）ではありません。
- (5) 私は、規則第7条第1号から第5号まで及び第7号に規定する見舞金の助成に係る支給制限に該当しません。
- (6) 私は、見舞金の支給後に偽りその他の不正の手段による支給であったと市長が認めた場合は、当該見舞金を市に返還することに同意します。
- (7) 遺族見舞金の支給について、他の遺族と調整が必要となる場合や問題が発生した場合は、私の責任において解決いたします。

年 月 日

同意及び誓約者 住所

氏名