

八戸市遺族見舞金支給申請書

年 月 日

（あて先）八戸市長

（申請者）

住 所

氏 名

被害者との続柄

電話番号

以下により、遺族見舞金の支給を申請します。

1 犯罪被害関係

被害者	(フリガナ) 氏 名	()	
	生年月日	年 月 日	
	住 所	八戸市	
	死亡年月日	年 月 日	
被害の発生を知った日		年 月 日	
被害発生日		年 月 日	
被害届受理日等		年 月 日 () 警察署 ・ 受理番号 ()	
同順位の 遺 族	氏 名	被害者との 続 柄	住 所
被害者に係る重傷病見舞金支給申請の有無			有 ・ 無
備 考			

（裏面に続く）

2 添付書類 (次のうち必要なもの)

添付	必 要 書 類	確認欄
<input type="checkbox"/>	犯罪被害者が犯罪被害を受けたときに市内に住所を有していたこと及び申請者が当該犯罪被害発生時から市内に住所を有していることが証明できる書類	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	犯罪被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明する書類	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	申請者と犯罪被害者との続柄を証する戸籍の謄本又は抄本その他の地方公共団体の長が発行する証明書	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	申請者と犯罪被害者について婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様な事情にあった者であるときは、その事実を認めることができる書類 (該当する場合に限る。)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	犯罪被害発生時に犯罪被害者の収入によって生計を維持していた事実を証明することができる書類 (申請者が生計維持関係遺族である場合に限る。)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	上記の他市長が必要と認める書類	<input type="checkbox"/>

3 申請事項に係る調査等への同意 (□にチェック)

- 遺族見舞金支給に係る必要な事項について、市の保有する公簿、他の支援の申請で提出した書類等により内容を確認すること及び関係機関へ照会することに同意します。
- 遺族見舞金の申請者である私が、八戸市犯罪被害者等見舞金支給要綱第6条第1項 (支給の順位等) に規定する第一順位遺族 (遺族間での協議で決定された代表者を含む。) で相違ありません。また、本見舞金の申請及び受領について遺族間で異議が生じた場合には、遺族間で全て解決し、貴市に一切の迷惑をかけません。
- 八戸市犯罪被害者等見舞金支給要綱第9条 (支給の制限) に規定する各号に該当しません。

上記の申請内容に間違いありません。

署 名 _____

備考 代理申請の場合、代理人と申請者との続柄を証明することができる書類を添付してください。