

(表)

第1号様式（第8条関係）

遺族見舞金支給申請書

年 月 日

越谷市長 宛

申請者 住所
氏名
電話番号
犯罪被害者との続柄（ ）

越谷市犯罪被害者等支援条例施行規則第8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。

犯罪行為の行われた日時		年 月 日 午前・午後 時 分		
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	越谷市		
	死 亡 年 月 日	年	月	日
犯罪被害の発生状況				
加害者の犯罪被害者との親族関係の有無及び続柄		有（犯罪被害者から見た続柄： ） ・ 無		
加害者の第1順位遺族との親族関係の有無及び続柄		有（第1順位遺族から見た続柄： ） ・ 無		
死亡前の傷害見舞金の支給の有無		有 ・ 無		
取扱警察署及び受理番号等		警察署 年 月 日 号		
申請者以外の第1順位遺族に該当する者の有無並びに当該申請者以外の第1順位遺族の住所、氏名及び犯罪被害者との続柄		有 ・ 無		
		住所	氏名(フリガナ)	続柄
備考				

(裏)

【同意書兼誓約書】

同意書兼誓約書

- 1 市長が、遺族見舞金の支給に関し必要な事項について、私若しくは警察機関、医療機関その他関係者に対し、必要な報告、書類の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は当該警察機関、医療機関その他関係者に対し、情報提供を行うことについて同意いたします。
- 2 他の地方公共団体において、この申請に係る犯罪被害により、当該犯罪被害に係る見舞金その他犯罪被害者等見舞金と同様の給付を受けたことはありません。
- 3 遺族見舞金の支給を受けた後、私の他に第1順位遺族がいることが判明し、第1順位遺族その他遺族との間で紛争になった場合には、私の責任で調整を行い、解決いたします。

上記事項について同意し、誓約いたします。

年 月 日 氏名

【添付書類】

- (1) 犯罪被害者の死亡診断書、死体検案書その他当該犯罪被害者の死亡の事実及び死亡の年月日を証明することができる書類
- (2) 申請者の住民票の写し
- (3) 申請者の犯罪被害者との続柄に関する戸籍の謄本又は抄本その他の証明書
- (4) 申請者が犯罪被害者と婚姻の届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の関係にあった者又はパートナーシップの関係にあった者であるときは、当該関係を証明することができる書類
- (5) 申請者が配偶者以外の者であるときは、第1順位遺族であることを証明することができる書類
- (6) 申請者が、犯罪被害者の収入によって生計を維持していた犯罪被害者の子、父母、孫、祖父母又は兄弟姉妹であるときは、犯罪行為が行われた当時犯罪被害者の収入によって生計を維持していたことを証明することができる書類
- (7) その他市長が必要と認める書類