様式第３号（第７条関係）

岡山県犯罪被害者等見舞金（傷害見舞金）給付申請書

　　年　　月　　日

岡山県知事　　　　　様

申 請 者

住　所

氏　名

連絡先

傷害見舞金の給付を受けたいので、次のとおり必要な書類を添えて申請します。

また、岡山県犯罪被害者等見舞金給付要綱第９条第３項の規定により、給付事務において必要とされることがらについては、関係機関等への確認を求めることについて承諾します。

なお、同要綱第10条の規定による見舞金給付の取消を受けたときは、速やかに見舞金を返還します。

１　被害内容等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被　　害　　者 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 犯罪発生当時の住所 |  |
| 犯 罪 発 生 日 時 | | 年　　　月　　　日　　午前・午後　　時　　分　頃 |
| 犯 罪 発 生 場 所 | |  |
| 被 害 の 発 生 状 況 | |  |
| 全治１カ月以上の加療を要する医師の診断 | | 有　・　無 |
| 被害者と加害者との親族関係 | | 無　・　有（　　　　　　　　） |
| 被害者による犯罪行為の誘発等 | | 無　・　有 |
| 被害者と暴力団、暴力団員との関係 | | 無　・　有 |
| 被害を届け出た警察署名 | | 警察署 |

２　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名称 |  | | |
| 支店名称 |  | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

３　代理申請（代理申請を行わない場合は、記載不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 代理申請をする理由 |  |
| 代理人氏名 |  |
| 代理人住所 |  |
| 代理人連絡先 |  |

４　添付書類（岡山県犯罪被害者等見舞金給付要綱第７条に揚げる必要な書類）

|  |  |
| --- | --- |
| 必  須  書  類 | □　治療に要する期間及び負傷の状態を証明する医師の診断書  □　犯罪被害の原因となる犯罪行為が行われた時において、県内に住所を有していた者又は居住していた者であることを証明する書類  （住民票の写し、戸籍の附票等）  □　振込先預金通帳の写し（金融機関名、口座番号、名義人が確認できる部分） |
| 該  当  す  る  場  合  に  添  付 | 代理人による代理申請の場合   * 代理人であることを証明する書類   （法定代理人の場合は戸籍の謄本等、任意代理人の場合は委任状） |
| □　その他、知事が必要と認める書類 |

※該当する項目の□に✓印を入れてください。