様式第5号（第7条関係）

犯罪被害申告書（重傷病見舞金）

1　犯罪被害者（犯罪行為が発生した当時）

住所：

職業（勤務先）：

氏名：

生年月日：　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳）

2　犯罪被害者が重傷病を負う原因となった犯罪行為の内容

罪名（不明の場合は記載不要）：

日時：　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分

場所：

加害者：□　不明　（☑した場合は住所・氏名の記載不要）

住所：

氏名：　　　　　　　　（被害者との関係　　　　　）

受けた犯罪行為の内容（警察に届け出た内容等）

3　事件捜査担当警察署等

（　　　　）都・道・府・県（　　　　　）警察署・高速道路交通警察隊

4　情報提供同意

□　見舞金の支給に必要な警察が保有する犯罪被害者等の個人情報について、勝山市が調査し、警察が回答することに同意します。

申告日　　　年　　　月　　　日

申告者

住所

氏名（署名）

代理申告者 ※申告者がやむを得ない理由により署名できない場合のみ記載

住所

氏名（署名）