

別記様式第1号 (第8条関係)

(表)

年 月 日

遺族見舞金支給申請書

木津川市長 様

申請者 _____ 印

住 所 木津川市 _____

連絡先 _____

続 柄 _____

次のとおり、遺族見舞金の支給を申請します。

なお、申請に係る犯罪被害の状況調査にあたり、木津川市が必要な個人情報を確認し、警察署に必要な調査等を実施することについて、同意します。

犯罪行為により 死亡した者	フリガナ
	氏名
	生年月日
	住所
犯罪行為が行われ た日時・場所	日 時 年 月 日 時頃
	場 所
犯罪被害の発生状況	

(裏)

死亡前の傷害見舞金の支給の有無		有 ・ 無	
取扱い警察署及び被害届の受理番号等	警察		
	年 月 日 (※)		
	第 号 (※)		
他の第1順位遺族	氏名	犯罪行為により死亡した者との続柄	住所
振込先口座(本人名義)	銀行 信用金庫・組合 農協		支店
	(普通・当座・) 口座番号：	(フリガナ) 口座名義：	

※ 確認が取れない場合、空欄でも可

添付書類	犯罪行為により死亡した者の死亡診断書、死体検案書その他の犯罪行為により死亡した者の死亡の状況及び死亡の年月日を証明することができる書類
	第1順位遺族であることが証明できる書類 (戸籍謄本等)
	事実上の婚姻関係があったことがわかる書類 (※必要な場合)