

（あて先）玉村町長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号  
犯罪被害者との続柄

玉村町犯罪被害申告書

玉村町犯罪被害者等日常生活支援助成金支給要綱第6条の規定により、次のとおり申告します。

1 犯罪被害の概要

犯罪被害者	フリガナ 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	被害当時の住所	〒		
犯罪被害の概要	被害の発生日	年 月 日	被害を知った日※	年 月 日
	被害を受けた場所			
	加害者の罪名 <small>（不明の場合は記載不要）</small>			
	被害の概要			
	被害届の提出	有 ・ 無	届 出 警 察 署	警 察 署
	被害届提出日	年 月 日	被害届受理番号 <small>（不明の場合は記載不要）</small>	

※ 被害を知った日

犯罪被害者が死亡した場合にあっては、その遺族が警察等からの連絡によりその死亡の事実を知った日、犯罪被害者が重傷病を負った場合にあっては医師の診断により重傷病であると診断された日

2 申告書に係る調査等への同意

上記の申告内容について、警察へ確認を行うこと及び必要に応じて警察等に事件の処理状況を確認することについて同意します。

（署名）

---