

様式第1号（第7条関係）

河内長野市犯罪被害者等見舞金支給申請書

年 月 日

（宛先）河内長野市長

申請者 住所 _____

ふりがな
氏名 _____

電話 _____

被害者との続柄 _____

河内長野市犯罪被害者等見舞金支給要綱の規定を遵守し、また、下記同意事項を承諾の上、必要書類を添えて、次のとおり河内長野市犯罪被害者等見舞金の支給を申請します。

申請内容	<input type="checkbox"/> 遺族見舞金	<input type="checkbox"/> 重傷病見舞金
申請履歴	同一事案でこれまでに見舞金の申請をしたことが 有・無	
	有の場合（ ）	

※ 申請事項に係る調査等に対する同意事項

- 1 私は、河内長野市暴力団排除条例（平成26年河内長野市条例第22号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者でないことを、警察当局へ照会することについて同意します。
- 2 私は、市長が必要と認めるときに関係機関等又は犯罪被害者若しくはその遺族若しくは家族に対して調査を行うことに同意します。
- 3 私は、この申請の内容に虚偽がないことを認めるとともに、河内長野市犯罪被害者等見舞金支給要綱の規定を遵守し、見舞金の支給後に、偽りその他不正の手段による支給であったとして市長が見舞金の支給の決定を取り消した場合は、当該見舞金を市に返還することに同意します。

様式第2号（第7条関係）

犯罪被害に関する申立書

年 月 日

（宛先）河内長野市長

被害の概要

被害届の提出 又は事故の届出	有 ・ 無	被害届の提出日 又は事故の届出日	年 月 日
罪 種		届出警察署	警察署
被害者の氏名	ふりがな 氏 名		
生年月日	(年 月 日生まれ)		
被害届の受理番号等 ※わかる方は記入		被害年月日：	年 月 日
被害時の住所			
被害場所			
被害者及び申請者について (該当する場合は☑してください)	<input type="checkbox"/> 被害者及び申請者は、犯罪を誘発する ような行為その他、責めに帰すべき行 為は行っていません。		

私は、上記の申立て内容について、警察当局へ確認を行うこと及び必要に応じて警察または検察当局に事件の処理状況（送検の確認または処分の状況等）を確認することについて、同意します。

ふりがな
氏 名 _____

住 所 _____

電 話 _____

被害者との続柄 _____

様式第3号（第8条関係）

河内長野市犯罪被害者等見舞金審査結果通知書

河長 第 号
年 月 日

様

河内長野市長

印

年 月 日付けで申請のありました、河内長野市犯罪被害者等見舞金の支給については、次のとおり決定しましたので、通知します。

- 1 （遺族見舞金・重傷病見舞金）について支給します。

支給金額 円

- 2 （遺族見舞金・重傷病見舞金）について支給しません。

支給しない理由：

様式第4号（第9条関係）

河内長野市犯罪被害者等見舞金請求書

年 月 日

（宛先）河内長野市長

請求者 住所 _____

_____ ふりがな
氏名 _____

年 月 日付け河長 第 号で通知のありました、河内
長野市犯罪被害者等見舞金について、次のとおり請求します。

1 請求額 _____ 円

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			

※ 請求者と口座名義は同一としてください。

様式第5号（第11条関係）

河内長野市犯罪被害者等見舞金支給決定取消通知書

河長 第 号
年 月 日

様

河内長野市長

印

年 月 日付け河長 第 号にて支給決定した河内長野市犯罪被害者等見舞金については、次のとおり支給決定を取り消したので、河内長野市犯罪被害者等見舞金支給要綱第11条第2項の規定により通知します。

1 取消しの内容

2 取消しの理由