

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条に掲げる必要な書類）

※該当する項目の□に✓印を入れてください。

必須書類	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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	<b>代理人による代理申請の場合</b> <input type="checkbox"/> 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）
	<input type="checkbox"/> その他、知事が必要と認める書類