

様式第2号(第7条関係)

嵐山町遺族支援金支給申請書

年 月 日

嵐山町長 氏 名 様

申請者 氏 名

本籍・国籍

住 所

被害者との続柄

電 話 番 号

嵐山町犯罪被害者等支援条例施行規則第7条の規定により、遺族支援金の支給を申請します。

被害者	氏名	男・女	
	生年月日	年	月 日生
	本籍・国籍		
	住所		
被害を受けた日 年 月 日			
被害を受けた場所			
警察署の受理年月日 年 月 日 受理番号			
支援金の受取方法 ア．口座振込 銀行・信用金庫・農協 支店 口座番号 名義人氏名 イ．役場担当窓口での受領 ウ．自宅での受領 エ．その他()			
他順 の位 第遺 一族	氏 名	被害者との続柄	住 所
添付書類 被害者の死亡診断書又は死体検案書・内縁関係の事実が認められる書類・その他()			