

様式第1号(第6条関係)

嵐山町傷害支援金支給申請書

年 月 日

嵐山町長 氏 名 様

申請者 氏 名

電話番号

嵐山町犯罪被害者等支援条例施行規則第6条の規定により、傷害支援金の支給を申請します。

被害者	被 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( )			
添付書類			
医師の診断書・その他( )			