様式第２号（第５条関係）

犯罪被害申告書

年 月 日

砺波市長 宛

申告者住所

申告者氏名

被害者との続柄

連絡先

砺波市犯罪被害者等支援金支給要綱第５条の規定により、次のとおり申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 犯罪被害者の氏名 |  | | |
| 犯罪被害者の生年月日 | 年 月 日 | | |
| 犯罪被害者の住所 |  | | |
| 犯罪被害が発生した日 |  | | |
| 犯罪被害を知った日※ |  | | |
| 犯罪被害を受けた場所 |  | | |
| 加害者の住所・氏名  (不明の場合は記載不要) | 住所：  氏名： | | |
| 加害者の罪名  (不明の場合は記載不要) |  | | |
| 犯罪被害の概要 |  | | |
| 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 | | |

１　犯罪被害の概要

※　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　支援金支給の審査のため、当該申告内容について、市が警察等関係機関へ照会を行うこと及び警察等関係機関が保有する犯罪被害者等の個人情報を市に提供することへの同意

□同意します　　□同意しません