様式第2号(第8条関係)

重傷病支援金支給申請書

年　　月　　日

岡山市長　様

申請者　　　住　所

氏　名

電話番号（　　　　　　　　　　）

　岡山市犯罪被害者等支援金交付要綱第8条第1項の規定により、犯罪被害者等支援金の支給を受けたいので申請します。

　なお、同要綱第10条第1項の規定により、重傷病支援金支給事務において必要とされる事柄については、関係機関等への確認を求めることについて承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被　害　者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 性　別 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 | 年　齢 |  |
| 犯罪発生日時 | 年　　月　　日　午前　・　午後　　時　　分 |
| 犯罪発生場所 |  |
| 被害を受けた時の状況 |  |
| 被害の種類 |  |
| 警察の受理年月日 | 年　　月　　日（　　） |
| 警察の受理番号 | 　　　　　警察署　　受理番号（　　　　　　） |

　※添付書類　岡山市犯罪被害者等支援金交付要綱第8条第2項第1号から第3号まで

に掲げる必要な書類