

様式第1号（第7条関係）

傷害支援金支給申請書

年 月 日

中札内村長 様

申請者 住所
氏名
電話番号
被害者との続柄

次のとおり、傷害支援金の支給を申請します。

被害者	氏名（ふりがな）	
	生年月日	年 月 日生
	被害を受けた 当時の住所	
犯罪行為の行われた日		年 月 日
犯罪行為の行われた場所		
犯罪被害の発生状況		
負傷又は疾病の状態		別紙診断書のとおり
取扱警察署及び受理番号		警察署 年 月 日 第 号

（状況調査に係る同意確認事項）

村が犯罪被害の発生状況等この申請に関して必要な事項について、警察署等の関係機関に調査等を実施することに同意します。

氏名