

犯罪被害に関する申立書

年 月 日

(申請先) 泉大津市長

被害の概要

被害届の提出 または事故の届出	有 ・ 無	被害届提出日 または事故の届出日	年 月 日
罪 種		届出警察署	警察署
被害者の氏名	ふりがな 氏 名		
生年月日	( 年 月 日生まれ)		
被害届の受理番号等 ※わかる方は記入		被害年月日:	年 月 日
被害時の住所			
被害場所			
被害者及び申請者について	<input type="checkbox"/> 被害者及び申請者は、犯罪を誘発するような行為その他、責めに帰すべき行為は行っていません。		
車両乗車中に交通事故被害を受けた場合の被害者及び申請者の運転について	事故時に乗車中の車両について <input type="checkbox"/> 飲酒運転ではありません。 <input type="checkbox"/> 無免許運転ではありません。 <input type="checkbox"/> 違法薬物等を使用後の運転ではありません。		

私は、上記の申立て内容について、警察当局へ確認を行うこと及び必要に応じて警察または検察当局に事件の処理状況（送検の確認または処分の状況等）を確認することについて、同意いたします。

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

被害者との続柄 \_\_\_\_\_