

泉大津市犯罪被害者等見舞金支給申請書

年 月 日

(申請先) 泉大津市長

申請者 住所_____

ふりがな
氏名_____

電話 _____

被害者との続柄_____

- 1 「泉大津市犯罪被害者等見舞金支給要綱」の規定を遵守し、また下記同意事項を承諾のうえ、必要書類を添えて次のとおり泉大津市犯罪被害者等見舞金の支給を申請します。

申請内容	<input type="checkbox"/> 遺族見舞金 <input type="checkbox"/> 重傷病見舞金
申請履歴	同一事件でこれまでに見舞金の申請をしたことが 有 ・ 無
	有の場合 ()

2 申請事項に係る調査等への同意

- * 私は、泉大津市暴力団排除条例（平成24年泉大津市条例第1号）第2条第2号に規定する暴力団員でないことを、警察当局へ照会することについて同意します。
- * 私は、見舞金支給にかかる申請内容に虚偽がないことを認め、また本要綱を遵守し、見舞金の支給後に虚偽その他不正な手段による支給であったと市長が認めた場合には、見舞金を市に返還することに同意します。