

第1号様式（第7条関係）

志木市遺族見舞金支給申請書

年 月 日

志木市長 宛

住 所
フリガナ
氏 名
電話番号
死亡被害者との続柄

志木市犯罪被害者等に対する見舞金の支給に関する規則第7条の規定により、次のとおり遺族見舞金の支給を申請します。

死亡被害者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	犯罪行為が行われたときの住 所	
	死亡年月日	年 月 日
犯罪行為が行われた日 時	年 月 日 午前・午後 時 分頃	
犯罪行為が行われた場 所		
犯罪行為による被害の発生状況		
取 扱 警 察 署 (被害届の受理番号)	都道府県 警察署 (年 月 日 第 号)	
死亡前の重傷病見舞金の支給の有無		
備 考		
【同意欄】 犯罪行為による被害の発生状況等、遺族見舞金の支給に関し必要な事項について、志木市長が関係機関に対して調査等を行うことに同意します。 年 月 日 氏 名		

第2号様式（第7条関係）

志木市遺族見舞金代表者選任届

年 月 日

志木市長 宛

住 所
フリガナ
氏 名
電話番号
死亡被害者との続柄

私は、遺族見舞金を受けるべき第1順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者に選任されたことを届け出ます。

私は、上記の者が、遺族見舞金を受けるべき第1順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者となることに同意します。

遺族の氏名	死亡被害者との続柄	住 所	電話番号

備考 「遺族の氏名」の欄は、本人の自署による署名をしてください。

第3号様式（第7条関係）

志木市重傷病見舞金支給申請書

年 月 日

志木市長 宛

住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

志木市犯罪被害者等支援条例施行規則第7条の規定により、次のとおり重傷病見舞金の支給を申請します。

重傷病被害者	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	犯罪行為が行われたときの住 所	
犯罪行為が行われた日 時	年 月 日 午前・午後 時 分頃	
犯罪行為が行われた場 所		
犯罪行為による被害の発生状況		
負傷又は疾病の状態		
取 扱 警 察 署 (被害届の受理番号)	都道府県 警察署 (年 月 日 第 号)	
備 考		
【同意欄】 犯罪行為による被害の発生状況等、重傷病見舞金の支給に関し必要な事項について、志木市長が関係機関に対して調査等を行うことに同意します。 年 月 日 氏 名		

第4号様式（第8条関係）

志木市見舞金支給（不支給）決定通知書

第 号
年 月 日

様

志木市長

年 月 日付けで支給の申請がありました見舞金については、次のとおり決定したので、志木市犯罪被害者等に対する見舞金の支給に関する規則第8条の規定により通知します。

1 支給する

- (1) 見舞金の種類 遺族見舞金 ・ 重傷病見舞金
(2) 見舞金の金額 _____円

2 支給しない

(理由)

教示

1 審査請求について

この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、志木市長に対して審査請求をすることができます。

ただし、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であっても、この処分の日から起算して1年を経過したときは、審査請求をすることができなくなります。

2 取消訴訟について

この処分の取消しの訴えは、この処分があったことを知った日（1の審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日）の翌日から起算して6月以内に、志木市を被告として提起しなければなりません。この場合、当該訴訟において志木市を代表する者は、志木市長です。

ただし、この処分があったことを知った日（1の審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日）の翌日から起算して6月以内であっても、この処分の日（1の審査請求をした場合は、当該審査請求に対する裁決の日）の翌日から起算して1年を経過したときは、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

第5号様式（第9条関係）

志木市見舞金請求書

年 月 日

志木市長 宛

住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

志木市犯罪被害者等に対する見舞金の支給に関する規則第9条の規定により、
次のとおり見舞金を請求します。

見舞金の種類	遺族見舞金 ・ 重傷病見舞金	
見舞金支給決定 通知書番号	年 月 日付け 第 号	
請求金額		
見舞金の振込先	金融機関名	
	支店名	
	預金種類	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	