

第2号様式（第4条関係）

傷害見舞金支給申請書

年 月 日

（宛先）奈良市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

奈良市犯罪被害者等支援条例施行規則第4条の規定により、次のとおり傷害見舞金の支給を申請します。

犯罪等の行われた日時	年 月 日 午前・午後 時頃	
犯罪等の行われた場所		
被害者	フリガナ 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	犯罪等の行われた 時点の住所	
犯罪等の発生状況		
加害者と犯罪被害者との間の親族関係の有無	有（ ）・無	
負傷又は疾病の状態	別添診断書のとおり	
取扱警察署及び受理番号等	警察署 年 月 日 第 号	

（同意確認事項）

犯罪等の発生状況その他この申請に関して必要な事項について、奈良市長が奈良県警察等の関係機関に調査等を実施することに同意します。

年 月 日 氏 名