第2号様式（第7条関係）

犯罪被害申告書

1　犯罪被害者（犯罪が発生した当時）

　　住　　所：

　　職　　業（勤務先）：

　　氏　　名：

　　生年月日：　　　　　年　　月　　日生（　　　歳）

2　犯罪の内容

　　罪名（不明の場合は記載不要）：

　　日　　時：　　　　　年　　月　　日　　 　　時　　分

　　場　　所：

　　受けた犯罪の内容（警察に届け出た内容等）

3　事件捜査担当警察署等

　　　　　　　都道府県　　　　　　　　　警察署・高速道路交通警察隊

4　情報提供同意　※□の欄は、該当する項目□にレ印を付してください。

　　□　当該申告内容について、見舞金支給の審査に必要な範囲内で町、福島県及び福島県警察が共有し、調査に利用することに同意します。

　　　　　　　　　　申告日（申請日）　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　申告者（申請者）住所　国見町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（署名）

　　　　　　　　　　代理申告者　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申告者（申請者）との関係

※申告者がやむを得ない理由により署名できない場合のみ記載