

第5号様式（第7条関係）

犯罪被害申告書（重傷病見舞金）

犯罪被害者	住 所	
	職業（勤務先）	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日（ 歳）
犯罪被害者が 重傷病を負う 原因となった 犯罪行為の内容	罪 名	
	日 時	
	場 所	
	受けた犯罪行為 の内容（警察に 届け出た内容 等）	
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
情報提供同意	<p>見舞金の支給に必要な警察等関係機関が保有する犯罪被害者等の個人情報について、上越市が調査することに同意します。</p> <p>申告日（申請日） 年 月 日</p> <p>申告者（申請者）住 所</p> <p>氏 名</p>	