様式第１号（第７関係）

茨木市犯罪被害者等見舞金支給申請書

年　　月　　日

（申請先）茨木市長

申請者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏（ふり）　名（がな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

犯罪被害者との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　茨木市犯罪被害者等見舞金支給要綱第７により、次のとおり茨木市犯罪被害者等見舞金の支給を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">申請内容</td><td colspan="4">□遺族見舞金　　□重傷病見舞金
請求額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円</td></tr>
<tr><td colspan="4">同一事件でこれまでに見舞金の申請をしたことが　有　・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請履歴</td><td colspan="4">有の場合　（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">振込口座</td><td>金融機関名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>支店名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>預金種別</td><td>普通　・　当座</td><td>口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td>(フリガナ)
口座名義</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

２　申請事項に係る調査等への同意

＊　私は、茨木市暴力団排除条例（平成 24 年茨木市条例第 31 号）第２条第１項第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、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。