様式第2号(第9条、第19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

当該申告内容について、見舞金又は転居費用助成金の支給の審査に必要な範囲内で市、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

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は、代理申告者が署名すること。