

犯罪被害申告書

年 月 日

羽幌町長 様

[申告者（申請者）]

住 所	〒		
氏 名			
生年月日	年 月 日	電話番号	
代理申告の場合は申告者との関係			

1 申告内容

犯罪被害者 (犯罪発生当時)	住 所	
	職 業	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
犯罪の内容	罪 名	
	日 時	
	場 所	
	受けた犯罪 の 内 容 (警察に届け 出た内容等)	
事件捜査担当警察署等		

2 同意事項

<input type="checkbox"/>	本申告書による申告内容について、見舞金支給の審査に必要な範囲内で町、北海道及び北海道警察が共有し、調査に利用することに同意します。
--------------------------	---

備考

- 1 申告者（申請者）欄の氏名は、記名押印又は署名によること。
- 2 上記2は、同意する□にレ点を記入すること。