様式第２号（第６条、第１８条関係）

犯　罪　被　害　申　告　書

１　犯罪被害者

　 住　　所

　　氏　　名

生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日生

２　加害者（判明している場合のみ記載）

　 住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳）

３　犯罪被害の原因となった犯罪行為が行われた日及び場所

　 年月日　 　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　 場　　所

４　被害の状況（警察に届け出た内容等）

５　犯罪被害にかかる罪名（判明している場合のみ記載）

６　事件捜査担当警察署

　　　　　　都道府県　　　　　　　　警察署

７　情報提供の同意

私（申告者）は、犯罪被害者等支援金及び日常生活支援等助成金の給付に必要な警察等関係機関が保有する犯罪被害者等の情報について、志摩市が調査することに同意します。

（申告者）

住　所

氏　名（署名）