様式第１号（第16条関係）

（表　　面）

遺族給付金支給裁定申請書

平成２７年１０月３０日

福岡県　　公安委員会　殿

申請者

フリガナ　ヤマダ　タロウ
氏　　名　山田　太郎　㊞
本籍・国籍　福岡県福岡市東区〇〇町１丁目２番３号
住　　所　本籍に同じ
犯罪被害者との続柄　実　父

下記により、遺族給付金の支給の裁定を申請します。

犯罪被害	①犯罪行為の行われた日時	平成２６年１０月　１日　午前・後　６時ころ	
	②犯罪行為の行われた場所	福岡県福岡市東区〇〇町１丁目２番３号先路上	
	③犯罪被害者	フリガナ	ヤマダ　ハナエ
		氏名	山田　花江　　男・女
		生年月日	大正・昭和・平成　５９年　６月　１０日生
		本籍・国籍	福岡県福岡市東区〇〇町１丁目２番３号
		住所	本籍と同じ
		勤務先名称・所在地	福岡県福岡市西区〇〇町４丁目５番６号 □□商事　㈱　〇〇支店
		死亡年月日	平成　２７　年　１０　月　１５　日
	④犯罪被害の発生状況	私の娘である山田花江は、買い物に出掛けたところ、覚せい剤中毒の見知らぬ男に、いきなり襲われて、殴る、蹴るなどの暴行を受け病院に運ばれましたが、約半月後に死亡しました。	
	死を受けた場合	⑤負傷し、又は疾病にかかった日	①と同じ・それ以外の日（平成　年　月　日）
		⑥負傷又は疾病の状態	頭部損傷、肋骨骨折、全身打撲等の傷害を受け、くも膜下出血により死亡
		⑦犯罪被害者負担額	９０，３８０　円
		⑧収入の全部又は一部を得ることができなかった日数	１２　日
	⑨取扱捜査機関	福岡　都道府県　東　警察署	

⑩遺族の第一順位	氏名	犯罪被害者との続柄	住所
	山田　花子	実　母	福岡県福岡市東区〇〇町１丁目２番３号

⑪年計維持関係遺族	氏名	犯罪被害者との続柄	職業	住所
	山田　太郎	実　父	会社員	福岡県福岡市東区〇〇町１丁目２番３号
	山田　花子	実　母	無職	同　上

⑫　損害賠償を受けたことの有無	有（受領した損害賠償の価額　１００万　円）・無
備考	

※受　付	平成　　年　　月　　日　第　　号　　警察署経由

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。

（日本工業規格Ａ列４番）