様式第５号（第１６条関係）

取手市転居費用助成申請書兼請求書

　　年　　月　　日

取手市長　　　　殿

（申請者）

住　所

氏　名

電話番号

　取手市犯罪被害者等支援条例施行規則第１６条の規定により，下記のとおり転居費用の助成を申請します。また，当該申請に係る支給の決定が申請額と同額で決定されたときは，下記金額を請求します。

記

１　犯罪被害の状況

　　別添の「犯罪被害申告書」のとおり

２　申請者と被害者との続柄

　　□　配偶者　　□　子　　□　父母　　□　孫　　□祖父母　　□兄弟姉妹

３　被害当時の住所

　　取手市

４　現在の住所

５　申請履歴

　　当該被害について他の支援の有無

　　□　有り（　　　　　　　　　　　　　　）　　□　無

６　申請額（請求額）　　　　　　　　　　　円（上限２００，０００円）

７　申請理由及び内訳

|  |
| --- |
| 申　請　内　容 |
| 転居が必要な事情 | □自宅が被害を受けた場所になったため□自宅付近が被害を受けた場所になったため□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 転居前 | 住所□持家　　　□賃貸住宅□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 転居後 | 住所□持家　　　□賃貸住宅□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）契約名義人 |
| 被害者と申請者の転居前の同居の有無 | □有　　　□無 |
| 実施日 | 年　　月　　日 |
| 事業者名 |  |
| 内容 | □運送　□梱包　□荷解き　□付帯サービス　□保険料□敷金　□礼金　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支払金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |

８　振込先（申請者名義の口座に限る。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| カタカナ口座名義人 |  |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 | 口座番号 |  |

　　※金融機関名，口座名義人，口座番号が分かる通帳等の写しを添付してください。

９　代理申請（代理申請を行わない場合は記載不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 代理申請をする理由 |  |
| 代理人氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 代理人住所 |  |
| 代理人電話番号 |  |

１０　添付書類

　共通

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 犯罪被害申告書（様式第２号） |
| □ | 転居費用を支払ったことを証明する書類 |
| □ | （代理人が申請を行う場合） |
| 代理人であることを証明する書類（法定代理人の場合は戸籍謄本等，任意代理人の場合は委任状） |
| □ | その他市長が必要と認める書類 |