様式第１１号（第１９条関係）

犯罪被害申告書（転居費用助成金）

 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、転居費用助成金支給の審査に必要な範囲内で小野町、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のみ記載