第２号様式

犯罪被害に関する申立書

年　　月　　日

長 岡 市 長　様

被害の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被害届の提出 | 　有　・　無 | 被害届提出日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 罪　　種 |  | 届出警察署 | 　　　　　　　　　警察署 |
| 被害者の氏名生年月日 | ふりがな氏　名　　　　　　　　　　　（　　　　　　年　　　月　　　日生） |
| 被害届の受理番号等※わかる方は記入 |  | 被害年月日：　　　　　年　　　月　　　日 |
| 被害時の住所 | 〒　　‐ |
| 被害場所 |  |

私は、上記の申立て内容について、警察へ確認を行うこと及び必要に応じて警察又は検察当局に事件の処理状況（送検の確認又は処分の状況等）を確認することに同意いたします。

また、当該犯罪被害者等に係る情報を市内部の犯罪被害者等支援に関係する部署に提供することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　被害者との続柄