第９号様式（第２９条第１項関係）

**白井市執行手続費用助成金支給申請書**

年　　月　　日

　(宛先)白井市長

（申請者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　  
電　話

　白井市執行手続費用助成金について、白井市犯罪被害者支援条例施行規則第２９条第１項の規定により申請します。

記

１　犯罪被害の状況

別添の「犯罪被害申告書」のとおり。

２　情報提供の同意

財産開示手続及び第三者からの情報取得手続費用助成金の支給に必要な犯罪被害者等の個人情報について、白井市（白井市が指名する者を含む）が収集し、提供を受けることに同意します。

□はい　□いいえ

３　助成金の返還

申請時点において、白井市犯罪被害者支援条例施行規則第３１条に規定する支給制限に該当せず、助成金の受給後に、同条の規定に該当することが判明した場合には、同規則第３３条の規定に基づき、受給した助成金について、速やかに返還します。

□はい　□いいえ

４　債務名義

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 |  |
| 原告（債権者）等 |  |
| 被告（債務者）等 |  |
| 裁判所・公証役場 |  |
| 事件番号等 |  |

５　今回の申立に係る内容

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | □財産開示手続　　□第三者からの情報取得手続 |
| 申立日時 |  |
| 印紙代 |  |
| 郵券代 |  |
| 申請額 |  |

６　過去に支給された財産開示手続及び第三者からの情報取得手続費用助成金の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金総額 |  |

７　振込先（申請者名義の口座に限る）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座名義人 | （フリガナ：　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 職員処理欄 |  | | |

添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 犯罪被害申告書 |
| □ | 支払費用の額を証する領収証その他の支払費用の内容を証明することができる書類 |
| □ | その他市長が必要と認める書類 |