

様式第2号（第6条関係）

犯罪被害申告書

年 月 日

（宛先） 岡谷市長

《申請者》

（フリガナ） 氏 名		
住 所	〒 -	
連 絡 先	電話番号	
	e-mail	
被害者との続柄		

次のとおり申告します。

1. 被害の概要

被 害 届 の 提 出	有 ・ 無
届 出 し た 警 察 署	警察署
罪 種	
被 害 年 月 日	年 月 日
被 害 場 所	
（フリガナ） 被 害 者 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日（ 歳）
被 害 時 の 住 所	〒 -

2. 情報提供の同意

申告内容について、警察へ確認又は情報提供を行うこと及び必要に応じて警察等に事件の処理状況を確認することの同意の有無

☐ 同意します。 ☐ 同意しません。