

年 月 日

坂町長様

確 認 同 意 書

坂町犯罪被害者等支援条例第15条第1項に基づく申請を行うに当たり、次の事項について同意します。

- ・被害の発生状況等について、坂町が警察署等に確認すること
- ・申請者の資格等について、坂町が住民基本台帳等を閲覧して確認すること

申請者 住 所 坂町
氏 名