

様式第2号（第4条関係）

犯罪被害者情報提供受理票

受理票作成日	年 月 日	受理者	
情報提供日時	年 月 日（午前・後） 時 分（ 分間）		
情報提供方法	<input type="checkbox"/> 来庁 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
情報提供者	住所		
	氏名		電話番号
	被害者との関係	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 近隣者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
被害者	住所		
	氏名		電話番号
被害日時	年 月 日（午前・後） 時 分頃		
被害場所			
罪名・罪種等			
被害状況		
被害者の同意	<input type="checkbox"/> 被害者の同意を得ている。 <input type="checkbox"/> 被害者の同意を得ていない。		

方針
----	-------------------------