

勝山市長

住 所

氏 名

電話番号

犯罪被害者等見舞金 請求書

年 月 日付け勝 発第 号で支給決定のあった犯罪被害者等見舞金 ( 遺族見舞金 ・ 重傷病見舞金 ) について、犯罪被害者等見舞金支給規則第10条の規定により、下記のとおり請求します。

1 請求金額	金 円							
2 振込先	金融機関名							
	支 店 名							
	口 座 番 号	普通 当座						
	フリガナ							
	口 座 名 義							

(添付資料)口座通帳1ページ目の写し

発行責任者及び担当者

発行責任者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と異なる(氏名	TEL ( )
担 当 者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と異なる(氏名	TEL ( )