

様式第 3 号（第 7 条関係）

年 月 日

勝山市長

代表者  
住所

氏名

犯罪被害者との続柄（ ）  
電話番号

犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）受給代表者決定申出書

私は、遺族見舞金の支給対象者である第 1 順位遺族を代表し、遺族見舞金を受給する者となったことを申出します。

なお、下記第 1 順位遺族以外に新たな第 1 順位遺族が判明した場合は、代表者の責任において解決します。

記

私は、上記代表者が遺族見舞金を受給することに同意します。			
上記代表者以外の 第 1 順位遺族 （署名）	犯罪被害者との続柄	住所	電話番号

第 1 順位遺族である者のうち、上記欄に署名等ができない者の理由等（未成年者又は所在不明等）については、下記のとおり申出します。		
第 1 順位遺族氏名	犯罪被害者との続柄	署名できない理由