

様式第2号（第6条関係）

豊山町犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）受給代表者決定申出書

年 月 日

豊山町長

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 被害者との続柄 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生  
電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

私は、遺族見舞金の給付対象者である第1順位遺族を代表し、遺族見舞金を受給する者に指定されたことを申出します。

なお、次の第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いたします。

私は、上記申請者が遺族見舞金を受給することに同意します。			
上記申請者以外の 第1順位遺族 (署名)	犯罪被害者との続柄	住所	連絡先

第1順位遺族である者のうち、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、次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	署名等ができない理由