

様式第6号(第9条関係)

豊山町犯罪被害者等見舞金給付申請取下げ届出書

年 月 日

豊山町長

届出者 住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

年 月 日付け 第 号で決定通知のありました豊山町犯罪被害者等見舞金について、豊山町犯罪被害者等見舞金給付要綱第9条に基づき、次のとおり届出します。

1 取下げ理由 :

2 給付決定を受けた見舞金の額 : 円