様式第6号（第10条関係）

年　　　月　　　日

燕市長　　　　　様

受給決定者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

犯罪被害者との続柄（　　　　　）

電　　話

燕市犯罪被害者等見舞金支給請求書

年　月　日付け　　第　　　　　号で支給決定通知がありました燕市犯罪被害者等見舞金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 円 | | | | | | | | | |
| 見舞金の種類 | □遺族見舞金　　　 　　□重傷病見舞金 | | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | 銀行・信金  信組・金庫・農協 | | |  | | | 本店・支店  本所・支所 | |
| （フリガナ） | ( ) | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |
| 口座種別 | □　普　通　　　　　　　　　□　当　座 | | | | | | | | | |
| 口座番号  （右詰で記入） |  |  | |  |  | |  |  | |  |

※該当する□の枠にチェックしてください。