様式第８号（第１２条関係）

年　　　月　　　日

日出町長　　様

申請者 住所

氏名

電話

日出町犯罪被害者等見舞金支給請求書

　日出町犯罪被害者等見舞金支給規則第１２条の規定により、犯罪被害者等見舞金の支給を請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犯罪被害者等見舞金の種類 | | □遺族見舞金  □重傷病見舞金 |
| 請　求　金　額 | | 円 |
| 振　込　先 | フリガナ  口座名義人 |  |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　　別 | □当座　　　　　□普通 |
| 口座番号 |  |