

年 月 日

矢板市長 様

請求者 住所
 氏名 (※)
 電話

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金・重傷病見舞金）支給請求書

年 月 日付け矢板市指令 第 号で決定通知がありました
 犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金・重傷病見舞金）の支給について、矢板市犯罪被害者等支援条例施行規則第10条第3項の規定により次のとおり請求します。

請求金額	円										
受取方法 （希望する受取方法の□にチェックを入れ、必要事項を記入してください。）	□ 指定の金融機関口座への振り込みを希望	金融機関名				支店名					
		預金の種別	当座 普通	口座番号							
		フリガナ									
		口座名義									
	□ 市役所窓口での受取を希望 （金融機関に口座を開設していない方その他口座振込による受取が困難な方に限ります。）										
添付書類	(1) 交付決定通知書の写し (2) その他市長が必要と認める書類										