別　記

様式第１号（第３条第３項関係）

遺族代表者届出書

年　　月　　日

白子町長　　　　　　　様

遺族代表者

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

被害者との続柄：

私は、遺族見舞金の支給を受けるべき遺族を代表し、当該遺族見舞金を受給する者として、下記のとおり同意を得たので届け出ます。

なお、この届け出後に、新たに遺族見舞金の支給を受けるべき遺族となる者が判明した場合には、代表者の責任において解決します。

記

〇　私（私たち）遺族見舞金の支給を受けるべき遺族は、上記代表者が遺族見舞金を受給する者となることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　所 | 氏名（上記代表者を　除く遺族の署名） | 犯罪被害者との続柄 | 連　絡　先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

〇　遺族見舞金の支給を受けるべき者のうち、次の者については、署名することができないので、その理由を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 署名することができない者の氏名 | 犯罪被害者との続柄 | 署名することができない理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |