様式第５号（第７条関係）

犯罪被害者等見舞金請求書

年　　月　　日

白子町長　　　　　　　様

請求者

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

　　　　年　　月　　日付で支給決定を受けた見舞金について、白子町犯罪被害者等　支援条例施行規則第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．見舞金の種類　　□ 遺族見舞金　・　□ 傷害見舞金

２．見舞金請求額　　　　　　　　　　　円

３．振込希望口座（金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関の 場 合 | 　　　　　　　 銀行　・　信金　　　　　　　　　　 　本店　　　　　　　　　農協　・　信組　　　　　　　　　　　 支店　　　　　　　　　（　　　　　）　　　　　　　　（　　　　 　） |
| 預金種目 | □ 普通預金　・　□ 当座預金　・　□ その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行の場合 | 記号 | 番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |

※　請求者と口座名義は同一としてください。