

様式第2号（第8条関係）

鴻巣市遺族見舞金代表者選任届

年 月 日

（宛先）鴻巣市長

住 所

氏 名

電話番号

犯罪被害者との続柄

私は、遺族見舞金を受けるべき第1順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者に選任されたことを届け出ます。

なお、次の第1順位遺族以外に新たな第1順位遺族が判明した場合は、代表者の責任において解決いたします。

|  |               |     |      |
|--|---------------|-----|------|
| 私は、上記の者が、遺族見舞金を受けるべき第1順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領する者となることに同意します。 |               |     |      |
| 第1順位の遺族の<br>氏 名  | 犯罪被害者<br>との続柄 | 住 所 | 電話番号 |
|  |               |     |      |
|  |               |     |      |
|  |               |     |      |

※「第1順位の遺族の氏名」欄は、本人の自書による署名又は記名押印をしてください。

第1順位遺族である者のうち、上記欄に署名等ができない理由等（未成年者又は所在不明等）については、次のとおり申し出ます。

| 第1順位の<br>遺族の氏名 | 犯罪被害者<br>との続柄 | 署名できない理由 |
|----------------|---------------|----------|
|                |               |          |
|                |               |          |