

様式第6号（第12条関係）

鴻巣市犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金・傷害見舞金）請求書

年 月 日

（宛先）鴻巣市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

鴻巣市犯罪被害者等支援条例施行規則第12条の規定により、次のとおり請求します。

請 求 金 額		円
犯罪被害者等見舞金支給 決定通知書の番号等		年 月 日付け 第 号
見舞 金の 振込 先	金 融 機 関 名 及 び 支 店 名	銀行 信用金庫 農協 支店
	預 金 種 別	普通預金 ・ 当座預金
	口 座 番 号	
	フ リ ガ ナ	
	口 座 名 義 人	

※申請者と口座名義人が異なる場合には、次の委任状欄も記入してください。

<委任状>

私（申請者）は、上記の見舞金の受領について、次の者（口座名義人）に委任します。

受任者 （口座名義人） 氏 名	(申請者からみた続柄)
住所及び 電話番号	<input type="checkbox"/> ←申請者と同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> 異なる場合 _____ ()