

遺族見舞金受給代表者選定に関する届出書

年 月 日

清水町長 様

代 表 者 _____

清水町犯罪被害者等支援条例第 7 条の見舞金の支給を受けたいので、同施行規則第 5 条第 2 項に規定する代表者として、下記のとおり選定したので届け出ます。

記

代 表 者	住 所			続柄
	フリガナ			
	氏 名		電話	
死 亡 し た 者	住 所			
	氏 名			
	死亡年月日	年	月	日

【受給対象者】

上記の者を代表者とすることに同意します。

氏 名	住 所	続柄

【注意事項】

- ・「続柄」欄には、死亡した者との続柄を記入してください。
- ・この届出は民事上の権利義務関係に効力を有するものではありません。