第５号様式（第１２条関係）

伊奈町見舞金（遺族見舞金・傷害見舞金）請求書

年　　月　　日

（宛先）

伊奈町長

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏　名 　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

　伊奈町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 |
| 見舞金（遺族見舞金・  傷害見舞金）支給決定  通知書の番号等 | | 年　　月　　日付け　　　　発第　　　　号 |
| 見舞金の振込先 | 金融機関名  及び支店名 | 銀行  　　信用金庫　　　　　　　　　　支店  　　農協 |
| 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、下記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、下記の者（口座名義人）に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者 （口座名義人） 氏　名 | 印  　　　　　　　　　　（申請者からみた続柄　　　　　　　　　） |
| 住所及び  電話番号 | □　←申請者と同じ場合は☑  異なる場合    　　　　　　　（　　　　　　　） |