

第5号様式（第12条関係）

犯罪被害者等見舞金請求書

年 月 日

越谷市長 宛

請求者 住所
氏名
電話番号

越谷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の種別		遺族見舞金 ・ 傷害見舞金
支給決定通知書の番号等		年 月 日付け第 号
振 込	金 融 機 関 名	
	支 店 名	
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座
	口 座 番 号	
	フ リ ガ ナ	
先	口 座 名 義 人	

※ 「請求金額」の欄には、犯罪被害者等見舞金支給決定通知書の犯罪被害者等見舞金の支給額を記入してください。