

名張市長 宛て

請求者（受給決定者）

住 所

氏 名

⑩

犯罪被害者との続柄（ ）

電 話

名張市犯罪被害者等支援金給付請求書

年 月 日付け 第 号で決定通知がありました名張市犯罪被害者等支援金給付について、下記のとおり請求します。

|             |   |   |
|-------------|---|---|
| 請 求 金 額     |   | 円 |
| 支 援 金 の 種 類 | <input type="checkbox"/> 遺族支援金 <input type="checkbox"/> 重傷病支援金 <input type="checkbox"/> 精神療養支援金 |   |

※ 該当する□の枠にチェックしてください。

【支援金の振込先口座】

| 金融機関名<br>(ゆうちょ銀行を除く。)                           | 支 店          | 預金種目 | 口座番号 (右づめでご記入ください) |  |  |  |
|---|--------------|------|--------------------|--|--|--|
| 銀行  | 本店           | 普通   |                    |  |  |  |
| 金庫  | 支店           |      |                    |  |  |  |
| 農協  | 出張所          | 当座   |                    |  |  |  |
| ゆうちょ銀行  | 店 番          | 預金種目 | 番 号 (右づめでご記入ください)  |  |  |  |
| 貯金通帳の見開き下に<br>記載された振込口座の<br>店番・番号を記入してく<br>ださい。 |              | 普通   |                    |  |  |  |
|   |              | 当座   |                    |  |  |  |
| (フリガナ)  | *必ず記入してください。 |      |                    |  |  |  |
| 口座名義人   |              |      |                    |  |  |  |