

遺族見舞金代表者選任届

年 月 日

(提出先)

川越市長

住 所

フリガナ

氏 名

〔 本人の自署による署名又は  
記名押印をしてください。 〕

電話番号

犯罪行為被害者との続柄

私は、遺族見舞金を受けるべき第1順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者に選任されたことを届け出ます。

| 私は、上記の者が、遺族見舞金を受けるべき第1順位の遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者となることに同意します。 |                 |    |      |
|---|-----------------|----|------|
| 第1順位の遺族の氏名  | 犯罪行為被害者<br>との続柄 | 住所 | 電話番号 |
|   |                 |    |      |
|   |                 |    |      |
|   |                 |    |      |
|   |                 |    |      |

備考 「第1順位の遺族の氏名」の欄は、本人の自署による署名又は記名押印をしてください。