

様式第5号（第9条関係）

見舞金請求書

年 月 日

(提出先)
川越市長

住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

印

川越市犯罪被害者等支援条例施行規則第9条の規定により、次のとおり見舞金を請求します。

見舞金の種類	遺族見舞金 ・ 重傷病見舞金	
見舞金支給決定通知書番号	年 月 日付け 第 号	
請求金額		
見舞金の振込先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人名	

備考 「請求金額」の欄は、見舞金支給決定通知書の「見舞金の金額」の欄に記載された金額を記入してください。