

様式第 2 号（第 9 条関係）

いすみ市犯罪被害者等遺族見舞金受給代表者申出書

年 月 日

いすみ市長 様

代表者 住所
氏名
被害者との続柄
電話番号

私は、遺族見舞金の支給対象者である第 1 順位の者を代表し、見舞金を受給する者に指定されたことを申し出ます。

記

代表者以外の第 1 順位遺族欄

氏 名	被害者との続柄	住 所	電話番号

