坂戸市遺族見舞金代表者選任届出書

様式第２号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

坂戸市長あて

　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　犯罪行為被害者との続柄

坂戸市犯罪被害者等支援条例施行規則第３条第４項の規定により私が遺族見舞金の支給を受けることができる第１順位遺族の代表者に選任されたので、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順位遺族の代表者として、見舞金の支給を受けることに同意します。 |
| 第１順位遺族の氏名 | 犯罪行為被害者との続柄 | 住　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

備考　「第１順位遺族の氏名」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。