

様式第5号（第11条関係）

犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金・傷害見舞金）請求書

年 月 日

春日部市長 あて

申請者 住所

氏名

印

電話番号

春日部市犯罪被害者等支援条例施行規則第11条の規定により、次のとおり請求します。

請 求 金 額		円
犯罪被害者等見舞金 （遺族見舞金・傷害見舞金） 支給決定通知書の番号等		年 月 日付け 第 号
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	

※ 「請求金額」の欄には、犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金・傷害見舞金）支給決定通知書（様式第3号）の見舞金の額をご記入ください。