様式第２号（第８条関係）

松伏町遺族見舞金代表者選任届

　　　年　　月　　日

松伏町長　宛て

申請者　住　　所

氏　　名

〔自署による署名又は記名押印〕

電話番号

犯罪行為の被害者との続柄

私は、遺族見舞金を受けるべき第１順位遺族を代表し、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。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 私は、上記の者が、遺族見舞金を受けるべき第１順位遺族を代表し、遺族見舞金の  申請、請求及び受領する者となることに同意します。 | | | |
| 第１順位遺族の氏名 | 犯罪行為の被害者  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。

第１順位遺族である者のうち、上記欄に署名等ができない者の理由等（未成年、所在不明等）については、次のとおり申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第1順位遺族の氏名 | 犯罪行為の被害者との続柄 | 住所 | 署名できない理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |