

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