

様式第2号（第7条関係）

遺族見舞金支給代表者選定に関する届出書

年 月 日

大野市長 様

代表者 氏名

遺族見舞金の支給について、支給対象者である第1位順位遺族として次のとおり代表者を選定したので届け出します。

なお、下記第1位順位遺族以外に新たな第1位順位遺族が判明した場合は、代表者の責任において解決します。

代表者	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	犯罪被害者との続柄	
	電話番号	
犯罪被害者	住所	
	氏名	
	死亡年月日	年 月 日

上記代表者が遺族見舞金を受給することに同意します。

上記代表者以外の 第1位順位遺族（署名）	犯罪被害者との 続柄	住所	連絡先