

山梨県知事 殿

（代表者）

氏名(ふりがな)

被害者との続柄

住所

電話番号

山梨県犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）受給代表者決定申出書

私は、遺族見舞金の支給対象者である第1順位の遺族を代表し、遺族見舞金を受給する者に指定されたことを申し出ます。

なお、次の第1順位の遺族以外に新たな第1順位の遺族が判明した場合は、代表者の責任において解決いたします。

- 1 次の者は、代表者が遺族見舞金を受給することについて同意しています。

代表者以外の 第1順位遺族氏名 (署名)	犯罪被害者 との続柄	住所	電話番号

- 2 第1順位の遺族である者のうち、上記欄に署名等ができない者がある理由等（所在不明等）

代表者以外の 第1順位遺族氏名	犯罪被害者 との続柄	署名できない理由