様式第４号（第８条関係）

年　　月　　日

吉岡町長　様

支給決定者
住所
氏名
連絡先

吉岡町犯罪被害者等見舞金請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で支給決定のありました見舞金について、吉岡町犯罪被害者等見舞金支給要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　円

<table>
<tr><td>見舞金の種類</td><td colspan="2">☐　遺族見舞金
☐　重傷病見舞金
☐　犯罪被害者等一時金</td></tr>
<tr><td>フリガナ
口座名義人</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">金融機関名</td><td colspan="2">銀行・金庫
組合・農協</td></tr>
<tr><td colspan="2">本店・支店
本所・支所</td></tr>
<tr><td>口座種別</td><td>☐　普通
☐　当座</td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td></td></tr>
</table>