様式第８号（第12条関係）

年　　月　　日

　宇佐市長　　　　　　　　宛て

住　　所

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

宇佐市犯罪被害者等見舞金支給請求書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で支給決定のありました犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金、重傷病見舞金）、金　　　　　　　円の交付を願いたいので請求します。

* 振込依頼口座

|  |  |
| --- | --- |
| 振　込　先金融機関名 | 支店 |
| 貯金種別 | 普通 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |