

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					