

第3号様式（第7条関係）

上越市犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）受給代表者決定申出書

年 月 日

（宛先）上越市長

住 所

氏 名

犯罪被害者との続柄（ ）

連絡先

私は、遺族見舞金の支給対象者である第1順位遺族を代表し、遺族見舞金を受給する人に指定されたことを申出します。なお、第1順位遺族以外に新たな第1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。

| 私は、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<br>第1順位遺族<br>(署名)   | 犯罪被害者<br>との続柄 | 住 所 | 連 絡 先 |
|                              |               |     |       |
|                              |               |     |       |
|                              |               |     |       |
|                              |               |     |       |
|                              |               |     |       |

第1順位遺族である人のうち、上記欄に署名等ができない人の理由等（未成年者又は所在不明等）について、申出します。

| 第1順位遺族氏名 | 犯罪被害者<br>との続柄 | 署名できない理由 |
|----------|---------------|----------|
|          |               |          |
|          |               |          |