様式第３号（第６条関係）

諏訪市犯罪被害者等支援金（遺族支援金）受給代表者決定申出書

年　　月　　日

（宛先）諏訪市長

代表者氏名

被害者との続柄

代表者住所

電話番号

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

なお、下記の第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。

記

|  |
| --- |
| 　私は、上記代表者が遺族支援金を受給することに同意します。 |
| 上記代表者以外の第１順位遺族（署　名） | 犯罪被害者との続柄 | 住　所 | 連　絡　先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

第１順位遺族である者のうち、上記欄に署名できない者の理由等（未成年者又は所在不明等）について、下記のとおり申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |