別記様式第２号（第７条関係）

遺族見舞金受給代表者決定申出書

年　　月　　日

那須烏山市長　宛て

申請者　住　所

　氏　名

　　　　電話番号

　　　　被害者との続柄

　　私は、遺族見舞金の受給対象者である第１順位遺族を代表し、遺族見舞金の支給を受ける者に選任されたことを那須烏山市犯罪被害者等支援条例施行規則第７条の規定により申し出ます。

　　なお、次の第１順位遺族以外に新たな第１順位遺族が判明したときは、代表者の責任において解決いたします。

|  |
| --- |
| 私は、上記代表者が遺族見舞金の申請、請求及び支給を受けることに同意します。 |
| 上記代表者以外の第１順位遺族氏名（署名又は記名押印） | 被害者との続柄 | 住　　所 | 連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※該当者がいないときは、空欄に斜線を引いてください。

第１順位遺族である者のうち、上記欄に署名等ができない者の理由等（未成年者若しくは所在不明等である者）については、下記のとおり申し出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１順位遺族氏名 | 被害者との続柄 | 住所、連絡先、署名等ができない理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※該当者がいないときは、空欄に斜線を引いてください。