様式第２号（第１０条関係）

年　　月　　日

天　童　市　長

（代表者）

住　所

氏　名

天童市犯罪被害者等見舞給付金（遺族見舞給付金）申請及び受給に係る代

表者選任届

私は、下記の者と協議し、見舞給付金の申請及び受給に係る代表者となりましたので、届け出ます。

なお、見舞給付金の申請及び受給に係る調整は遺族間で行うこととし、市に対し異議を申し出ることはありません。

記

（同意者）

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞（犯罪被害者との続柄：　　　　）

（同意者）

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞（犯罪被害者との続柄：　　　　）

（同意者）

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞（犯罪被害者との続柄：　　　　）

（同意者）

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　㊞（犯罪被害者との続柄：　　　　）