

岡山県知事 様

代表者 住 所
氏 名
被害者との続柄（ ）
連絡先

岡山県犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）受給代表者決定申出書

私は、遺族見舞金の給付対象者である第1順位遺族を代表し、遺族見舞金を受給する者に指定されたことを申し出ます。

なお、下記第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いたします。

記

私は、以下の者から遺族見舞金を受給することについて同意を得ました。			
上記代表者以外の 第1順位遺族 (ふりがな) 氏 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、上記欄に同意が確認できない者の理由等（未成年者又はは所在不明等）については、下記のとおり申し出ます。

第1順位遺族 (ふりがな) 氏 名	犯罪被害者 との続柄	同意が確認できない理由