

年 月 日

榛東村長 様

申請者（支給対象者）

住所 北群馬郡榛東村大字

氏名

生年月日

連絡先

被害者との続柄

榛東村犯罪被害者等見舞金請求書

年 月 日付け 第 号で支給決定のありました榛東村犯罪被害者等見舞金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額

円

見舞金の種類		<input type="checkbox"/> 遺族見舞金 <input type="checkbox"/> 重症病見舞金 <input type="checkbox"/> 生活再建見舞金	
支払方法	口座振込	フリガナ 口座名義人	
		金融機関名	銀行・金庫 組合・農協
			本店・支店 本所・支所・出張所
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号			