

遺族見舞金代表者選任届

年 月 日

士別市長 様

代表者 住 所
氏 名
電 話
犯罪被害者との続柄（ ）

私は、遺族見舞金を受けるべき第1順位遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者に選任されたことを届け出ます。

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、上記の者が、遺族見舞金を受けるべき第1順位遺族を代表し、遺族見舞金の申請、請求及び受領をする者となることに同意します。			
上記の者以外の 第1順位遺族 (署 名)	犯罪被害者 との続柄	住 所	電話番号