

第6号様式（第9条関係）

尾張旭市犯罪被害者等支援金給付請求書

年 月 日

尾張旭市長 殿

請求者 住所

氏名

（被害者との続柄 ）

電話番号

年 月 日付 第 号で決定通知がありました尾張旭市犯罪被害者等支援金について、下記のとおり請求します。

記

支援金の種類	☐ 遺族支援金 ☐ 重傷病支援金 ☐ 精神療養支援金 ※ 該当する□の枠にチェックしてください。		
請 求 額	円		
振 込 先	金 融 機 関 名		預 金 の 種 類
	銀行 金庫 農協	本店 支店 本所 支所	普通 ・ 当座
	口 座 番 号		口 座 名 義 人 （フリガナ）

※ 通帳の写し又はキャッシュカードの写しを添付すること。