

遺族見舞金代表者選任届

年 月 日

斜里町長 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・押印)	犯罪被害者 との続柄	住 所	電話番号
印			
印			
印			