様式第２号（第９条関係）

年　　月　　日

　鳥取市長　様

（代表受給者）

住所

フリガナ

氏　名

鳥取市犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金）代表受給者選任届

私は、下記の遺族と協議し遺族見舞金の代表受給者となりましたので、届け出ます。

　なお、見舞金の受給に係る調整については遺族間で行うこととし、市に対し異議を申し出ることはありません。

記

（同意者）

住　 所

フリガナ

氏　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（同意者）

住　 所

フリガナ

氏　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（同意者）

住　 所

フリガナ

氏　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞