

様式第2号（第9条関係）

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

年 月 日

鳥取市長 様

(代表受給者)

住 所

フリガナ

氏 名

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

㊞