様式第２号（第６条、第９条関係）

年　　月　　日

日南町長　様

（代表受給者）

住所

氏　名

日南町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、町に対し異議を申し出ることはありません。

記

（同意者）

住　所

氏　名

（同意者）

住　所

氏　名

（同意者）

住　所

氏　名