

様式第4号（第10条関係）

年 月 日

長 井 市 長 宛て

申請者 住所  
氏名

長井市犯罪被害者等見舞金請求書

年 月 日付け指令長第 号で支給決定があった犯罪被害者等  
見舞金について、長井市犯罪被害者等見舞金支給規程第10条の規定により請求し  
ます。

犯罪被害者等見舞金の種類	<input type="checkbox"/> 遺族見舞金 <input type="checkbox"/> 傷害見舞金
請 求 金 額	円