様式第１号（第５条・第７条関係）

年　　月　　日

（あて先）白石市長

受給代表者

郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

白石市遺族支援金受給代表者届出書

　私は、下記の第１順位遺族と協議し、遺族支援金の受給代表者となりましたので、白石市犯罪被害者等支援条例施行規則第５条第５項の規定により届出します。また、支援金の受給に係る調整については、遺族間で行うこととし、市に対して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

（同意者）

住所

氏名