申 請 書(記入例)

				の中は急	全て記	入して	ください。	•		理番号は記入しなってください。
	別	記様式第一				(整理	番号 令和	年 第	号)	
申請人が法人等の 場合は ①「申請人」欄にそ		·		害回復給何	寸金支給	申請書	00 /	00 11 /	202	申請書作成日を記入
の名称、住所(主た る事務所の所在 地)、電話番号を記		水戸地方検察庁 検察で フ	リ ガ ナ		チホウク		チョウ	00 月 (〇申請人記入欄
入、社判を押印して ください。 ②「代表者又は管理 人」欄に代表者又は 管理人の氏名、生	<	申請人氏名生住	名又は名称 年 月 日 所	(〒310−8	地 方 3540) 記町1-	年	庁	日 (歳)	被害にあった本人、法 人・団体又はその一般承 継人が記入・押印してく ださい。
音座人の氏名、王 年月日、住所、電話 番号を記入してくだ さい。				電はミの番での番	又必要	(FAX) (888_888	_8888		★添付書類必要 「 添付書類確認シート」 ①をご確認ください。
		代表者又 は管理人	・ 大 生 年 月 住		戸っ		側 ○○日(○○歳)		※「一般承継人」とは 被害者本人から、その財 産などを相続した人のこ とです。
法定代理人や代理人 である弁護士・弁護士 法人によって申請す			•	電話フリ番ァの	· 又 シ 号	自 本美)(典 本	888-888	-8888 -8888		194.5.1.1.5.3.425.4.1.5
る場合は、「申請人」 欄の記載に加え、「代 理人」欄に記載してく ださい。		(法定代理人)	リガカ						•	どちらかに必ず「✔」して ください。 申請される方が
氏名、事務所の名 称、所在地、電話番 号を記入し、押印して ください。		► 【又は弁護士 】 生 住	年 月 日 所(所在地)	(〒 −)	年	月	目(歳)	・被害者本人の場合 「申請人」に ✓ ・一般承継人(※)の場合 「その他の者」に ✓
	,	次のとおり被害回復給何	寸金の支給を	電はミートを持り番	· 又 シ 号				J	・代理人の場合 「申請人」に ✓
	被	被害にあった者は	申請人 ((被害者欄の			の記入は不要でき記入してくた			
	害	五 氏名又は名称 生 年 月 日			年	月	月 (歳)		
	者	住 所	(〒 −)						
	一般	一般承継の理由	令和 ○(O 年 OC) 月 C	О В	••••			〇一般承継人記入欄 被害者の一般承継人(※)
		及びその年月日 被害者との関係		合 例	‡ 			により承続	継した。	が申請される場合は、記入してください。
	支	給 手 続 番 号		水戸地	方検察庁	令和	年	号		
	被	害にあわれた年月日時		年	月	日 午	.前 .後	時ころ] 	○被害状況記入欄 被害にあわれた日時、 場所、状況は表面)、犯人
	被	害にあわれた場所							}	の名前をできるだけ具体 的に記載してください。 ★添付書類必要 「添付書類確認シート」
	36	人の名前又は団体名							}	②をご確認ください。
				用紙 日本 裏面へ	工業規格		申請期	胡限 令和	和7年7	7月28日

被	皮害にあわれた	状況																〇犯罪行為により失われた財産の 価額配入欄
	犯罪行為			(価額		根拠)							<u> </u>	—				□独配入欄 犯人に移転した財産の時価(当該犯罪行為を基準とした額)を記入します。
支給を受け	失われた財産											価額算定の根拠を記入します。 ★添付書類必要 「添付書類確認シート」③をご確認くださ						
	控除対象 (内訳)	百計	积															(\).
ようとす	てん補又			た者の)氏名	賠償を 又は名 り関係	5称	けた者	ずの氏	は賠償 名又は るとの[名称	てん	し補フ	スはり	賠 償	額	4	犯人又はその弁護人などから、被害額の てん補又は賠償を受けた場合に、その額 を記入します。 警察などから被害品の還付を受けている 場合にも、これに当たりますので、時価額
る金額	年	月	日	()	()					円		を算定して記入し、算定の根拠となる資 を添付してください。 ★添付書類必要 「添付書類確認シート」⑤をご確認くださ
	年 ,	月	日	()	()					円		را _ه
			合意	はない	←				以下	の合意	があ	5						〇給付金額の割合に関する合意の有象
被	給を受けるべき 害回復給付金の	第1 定め	項第 る他	第8条 8号に の申請	住	y 名又は	1名	+ 称 所 (〒	_)	*****	•••••	*****		_		ほかの被害者(申請人)との間で、終付金の支給を受けることとなった場の支給割合について、何も合意がない場合は「合意はない」に「✓」を付け、次の欄の記入は不要です。
0	の割合について 合意の有無及び の内容			:名又は 《住所等 		電話を	アク	シ		- - -	_ _ _ _	_ _ 				}		・何らかの合意がある場合のみ、 「以下の合意がある」に「✓」を付け、その内容を次欄に記入してく ださい。
		合力	ぎの	内容														★添付書類必要 「添付書類確認シート」⑥をご確 ・認ください。
			氏	リガナ 名	ミトタ	「本」ウ!	ケン!				1. i. i		Ш	ii.				〇被害回復給付金の振込先口座記 入欄
		预 座 名	(32:	人の名称)				,	水戸	地方	俠祭)1						ての口座は、申請人本人名義 のものに限ります。記入した口 座の通帳又はキャッシュカード
	渡しを受ける機 その他のその払	() () ()	.	居)所等				;	水戸市		町1-	- 1					←	
	しを受けるため	金口金	≥ 融	機関			0	0			銀金組合	> 。	0	_	本店(支店(出 張			確認ください。
に	必要な事項	座			預 名	45	_	普通預金 当座預金	1	口 座 番 号	1	2	3 4	5	6	7		
		V	郵(更 局	通帳 記号					長号				!		\mathcal{I}		
				事項	•										4] 	原則として、被害回復給付金の支給は 口座振込とさせていただきますが、やっ を得ず口座振込できない事情がある場 合には、その旨を記入してください。

申請書は、記入例をよくお読みの上ご記入し、必要な書類を添付して申請してください。

注音

申請書又は添付書類に<mark>虚偽の記載</mark>をして提出した者は、 50万円以下の罰金に処されることがあります。