

被害回復給付金支給申請書			
神戸地方検察庁 検察官 殿		令和	年 月 日
申 請 人	フリガナ 氏 名 又 は 名 称		①
	生 年 月 日 所 (〒 -)	年 月 日 (歳)	
	電話・ファックス番号 又シ号	二 二	
代表者又は 管理人	フリガナ 氏 名		②
	生 年 月 日 所 (〒 -)	年 月 日 (歳)	
	電話・ファックス番号 又シ号	二 二	
代 理 人 (法定代理人 又は弁護士)	フリガナ 氏 名 又 は 名 称		③
	生 年 月 日 所 (所在地) (〒 -)	年 月 日 (歳)	
	電話・ファックス番号 又シ号	二 二	
次のとおり被害回復給付金の支給を申請します。			
被害者	被害にあった者は ☐ 申請人（被害者欄の下記事項についての記入は不要です。） ☐ その他の者（被害者欄の下記事項につき記入してください。）		
	フリガナ 氏 名 又 は 名 称		
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)	
	住 所	(〒 -)	
一般承継人	一般承継の理由	年 月 日	
	及びその年月日	により承継した。	
	被害者との関係		
支 給 手 続 番 号		神戸地方検察庁 令和 5 年 1 号	
被害にあわれた年月日時		別紙のとおり	
被害にあわれた場所		別紙のとおり	
犯人の名前又は団体名		別紙のとおり	

被害にあわれた状況		別紙のとおり												
支給を受けようとする金額	犯 罪 行 為 に よ り 失われた財産の価額		円 (価額算定の根拠) 別紙のとおり											
	控 除 対 象 合 計 額		円											
	(内 訳)													
	て ん 補 又 は 賠 償 を 受 け た 年 月 日		てん補又は賠償をし た者の氏名又は名称 (犯人との関係)			てん補又は賠償を受 けた者の氏名又は名称 (被害者等との関係)			て ん 補 又 は 賠 償 額					
	年 月 日		() ()			() ()			円					
	年 月 日		() ()			() ()			円					
支給を受けるべき 被害回復給付金の 額の割合について の合意の有無及び その内容		☐ 合意はない ☐ 以下の合意がある												
		施行規則第8条 第1項第8号に 定める他の申請 人等の氏名又は 名称及び住所等		フリガナ 氏 名 又 は 名 称 住 所 (〒 -) (電 話 番 号 又 は フ ァ ク シ ミ リ の 番 号)										
		合 意 の 内 容												
払渡しを受ける機 関その他のその払 渡しを受けるため に必要な事項	預 (貯)	口座 名義 人	フリガナ											
			氏 名 (法人の名称)											
		住(居)所等												
		金 融 機 関	銀行 本店(所) 金庫 支店(所) 信用 出張所 組合 組合											
			預 金 別	1. 普通預金 2. 当座預金		口 座 号								
			郵便局	通帳 記号			通帳 番号							
そ の 他 の 必 要 な 事 項														

(注意) □印のある欄については、該当の□印の中にレを付けること。