

申請書は全て手書きで記載してください。

被害回復給付金支給申請書 (記載例)	
東京地方検察庁 検察官 殿	
令和〇年 〇〇 月 〇〇 日	
申請人	フリガナ ケンサツタロウ 氏名又は名称 検 察 太 郎 ㊟
生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇日 (〇〇 歳)
住所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△マンション〇〇号室
電話番号又はファクシミリ番号	(〇〇〇 - 〇〇〇-〇〇〇 (固定) ××× - ×××-××× (携帯等) など)
代表者又は管理人	フリガナ 氏名 生年月日 (〒 -) 年 月 日 (歳)
電話番号又はファクシミリ番号	(ー -)
代理人 (法定代理人又は弁護士)	フリガナ ホウムハナコ 氏名又は名称 法 務 花 子 ㊟ (登録番号 〇 〇 〇 〇 1)
生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇日 (〇〇 歳)
住所 (所在地)	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△ビル □□法律事務所
電話番号又はファクシミリ番号	(〇〇〇 - 〇〇〇-〇〇〇 ××× - ×××-×××)
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 ケンサツイチロウ 氏名又は名称 検 察 一 郎 生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇 歳)
	住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△マンション〇〇号室
一般承継人	一般承継の理由 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 被害者の死亡に伴う相続 により承継した。
	及びその年月日 被害者との関係 長 男
支給手続番号 東京地方検察庁 令和7年第6号	
被害にあわれた年月日時	
被害にあわれた場所	
犯人の名前又は団体名	

【申請日欄】
申請書を作成した年月日を記載してください。
【申請人欄】
現在の氏名、生年月日(年齢)、郵便番号、住所、電話番号(固定電話及び日中連絡が可能な携帯電話等)を記載し、押印してください。 個人の場合は、「代表者又は管理人」欄の記載は不要です。 なお、申請人については、個人番号カード(マイナンバーカード)の表面、運転免許証、国民健康保険被保険者証、住民票、在留カード、特別永住者証明書等の写しなど本人確認書類(官公庁等から発行されたもの又は法令に基づいて発行されたもので、申請書記載の氏名、住所、生年月日と同じ氏名、住所、生年月日が記載されているもの。※申請の日に有効なものに限る。)の写しが必要になりますので、申請書とともに提出してください。 ◎ 本人確認書類の氏名、住所が申請書記載の氏名、住所と異なる場合 申請書に記載した氏名、住所が記載されている補足資料(戸籍謄本又は抄本、住民票、公共料金領収書など)の写しを、本人確認書類の写しとともに提出してください。 ◎ 結婚などの理由により、被害にあわれた当時の氏名と、現在の氏名が異なる場合 当時の氏名と、その変更の理由を余白に簡潔に記載した上で、当時の氏名から現在の氏名へ変更されたことが分かる、戸籍謄本又は抄本などの資料(氏名を複数回変更されている場合は、当時の氏名から現在の氏名まで変更の経緯が分かる資料)を本人確認書類とともに提出してください。
【代理人欄】
代理人(法定代理人又は弁護士のみが代理人になれます。)によって申請をする場合、代理人が法定代理人の場合には、「申請人」欄の記載に加え、「代理人」欄に、代理人の氏名又は名称、生年月日(年齢)、郵便番号、住所、電話番号(日中連絡が可能な連絡先も)を記載し、押印してください。この場合には、申請人の法定代理人であることが分かる戸籍謄本又は抄本等を申請書とともに提出してください。また、法定代理人については、申請人と同じような本人確認書類(上の欄参照)が必要となりますので、申請書とともに提出してください。 代理人が弁護士の場合には、「代理人」欄に、当該弁護士の氏名及び登録番号(必須)を記載するとともに、連絡先として当該弁護士が所属する事務所の名称、所在地、電話番号を記載し、押印してください。代理人が弁護士法人の場合は、「代理人」欄に、当該弁護士法人の名称、所在地、電話番号を記載し、押印するとともに、その業務を担当する弁護士の氏名を記載してください。これらの場合には、代理権があることが分かる委任状等を申請書とともに提出してください。
【被害者欄】
被害者本人が申請人の場合は、記載例のとおり「□ 申請人」に「レ」を付けてください。 その場合、「被害者」欄の氏名・住所等の記載は必要ありません。 被害者本人以外の方が申請人である場合(例えば、申請人が被害者の相続人など)は、「□ その他の者」に「レ」を付け、被害者の氏名又は名称、生年月日(年齢)、郵便番号、住所を記載してください(被害者が死亡している場合は、死亡時の年齢、郵便番号、住所を記載してください)。
【一般承継人欄】
申請人が被害者の相続人などの一般承継人である場合は、相続などの一般承継の理由及びその年月日、一般承継人(申請人)と被害者の関係を記載してください。この場合には、一般承継の理由が分かる戸籍謄本又は抄本(申請日の前6か月以内に作成されたもの)などを申請書とともに提出してください。 なお、被害者の方と相続人との関係によって提出していただく書類が異なりますので、詳細については、被害回復事務担当者までお問い合わせください。
【①被害にあわれた年月日時欄、②被害にあわれた場所欄、③犯人の名前又は団体名欄】

被害にあわれた状況																
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		〇〇万 円													
	控除対象合計額		〇〇万 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												
	令和〇〇年〇〇月〇〇日	〇 〇 〇 〇 (本 人)	検 察 太 郎 (本 人)	〇〇万 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)金口座	口座名義人	フリガナ	ケンサツ タロウ												
			氏 名	検 察 太 郎												
	金融機関	住(居)所等	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△マンション〇〇号室													
		金融機関	△ △ 銀行 金庫 組合 信用 協同 組合 □□□ 本店(所) 支店(所) 出張 所													
			預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号	1	2	3	4	5	6	7				
郵便局	通帳記号															
その他の必要な事項																

(表面あり)

なお、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、口座が開設できないなど、やむを得ない事情がある場合は、「その他の必要な事項」欄にその旨を記載してください。

申請書の記載に間違いがないか、確認の上
必要な資料を添付して提出して下さい。