

被害回復給付金支給申請書	
東京地方検察庁 検察官 殿	
令和 年 月 日	
フリガナ	
申請人	氏名又は名称
生 年 月 日 年 月 日 (歳)	
住 所 (〒 -)	
(電話番号又は はミリの番号)	

代表者又は 管理人	フリガナ 氏 名 生 年 月 日 年 月 日 (歳) 住 所 (〒 -) (電話番号又は はミリの番号)
代理人 (法定代理人 又は弁護士)	フリガナ 氏 名 又は 名称 生 年 月 日 年 月 日 (歳) 住 所 (所在地) (〒 -) (電話番号又は はミリの番号)
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 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 東京地方検察庁 令和7年第14号	
被害にあわれた年月日時 年 月 日 午前 午後 時 ころ	
被害にあわれた場所	
犯人の名前又は団体名	

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			円 																			
	(価額算定の根拠)																						
	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) 金 口 座	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) 信用組合 出張所 協同組合																			
				預 金 別	1. 普通預金 2. 当座預金		口 座 番 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。