

|                            |                                                                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>はフリガナの番号 - - ) |                                                                                                                          |
| -----                      |                                                                                                                          |
| 代表者又は<br>は管理人              | フリガナ<br>氏 名<br>生 年 月 日 年 月 日 ( 歳)<br>住 所 (〒 - )                                                                          |
| ( 電話番号又は<br>はフリガナの番号 - - ) |                                                                                                                          |
| 代理人<br>(法定代理人<br>又は弁護士)    | フリガナ<br>氏 名 又は 名 称<br>生 年 月 日 年 月 日 ( 歳)<br>住 所 (所在地) (〒 - )                                                             |
| ( 電話番号又は<br>はフリガナの番号 - - ) |                                                                                                                          |
| 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 <input type="checkbox"/> 申請人 (被害者欄の下記事項についての記入は不要です。)<br><input type="checkbox"/> 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<br>氏 名 又 は 名 称<br>生 年 月 日 年 月 日 ( 歳)                                                                                |
|                            | 住 所 (〒 - )                                                                                                               |
| 一般承継人                      | 一般承継の理由<br>及びその年月日 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20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                 |                                                                                                                          |

|                                      |                                |                                                                  |                                                 |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------|--|--|-----------------|--|--|--|--|
| 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<br>失われた財産の価額     |                                                                  | 円<br>(価額算定の根拠)                                  |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      | 控 除 対 象 合 計 額                  |                                                                  | 円                                               |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      | (内 訳)                          |                                                                  |                                                 |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      | て ん 補 又 は 賠 償<br>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<br>(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<br>(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 |                                | <input type="checkbox"/> 合意はない <input type="checkbox"/> 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<br>氏 名 又 は 名 称<br>住 所 (〒 - )<br><br>( 電 話 番 号 又<br>は フ ァ ク シ<br>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<br>(貯)<br>金<br>口<br>座        | 口座<br>名義人                                                        | フリガナ                                            |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      |                                |                                                                  | 氏 名<br>(法人の名称)                                  |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      |                                |                                                                  | 住(居)所等                                          |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      |                                | 金 融 機 関                                                          | 銀行 本店(所)<br>金 庫 支店(所)<br>信 用 組 合 出張所<br>協 同 組 合 |                                                                                      |      |                                   |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      |                                |                                                                  | 預 金 別                                           | 1. 普通預金<br>2. 当座預金                                                                   |      | 口 座 番 号                           |  |  |                 |  |  |  |  |
|                                      | ゆうちょ銀行                         | 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。