

(表)

別記様式第一

(整理番号 令和 年 号)

被害回復給付金支給申請書									
札幌地方検察庁 検察官 殿		令和 年 月 日							
申 請 人		フリガナ 氏 名 又 は 名 称						㊞	
		生 年 月 日 所 (〒 - ) 年 月 日 ( 歳)							
		( 電 話 番 号 又 は フ ァ ク シ ミ リ の 番 号						- - - - - -	
代表者又は は管理人		フリガナ 氏 名						㊞	
		生 年 月 日 所 (〒 - ) 年 月 日 ( 歳)							
		( 電 話 番 号 又 は フ ァ ク シ 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 所 (所在地) (〒 - ) 年 月 日 ( 歳)							
		( 電 話 番 号 又 は フ ァ ク シ 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 <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。） <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 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		札幌地方検察庁 令和 年第 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							

※ 審査結果等を通知する際、封書の差出人に検察庁名を記載することに

- ☐ 差し支えがない。
- ☐ 差し支えがある。

(裏)

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		<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 氏 名 又 は 名 称 住 所 (〒 - ) 〔 電 話 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。