

4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報

分配金の受取を希望する口座	フリガナ											
	氏名 (法人の名称)											
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 その他()										
		本店・支店 出張所										
	預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金			口座番号							
	ゆうちょ銀行	(ゆうちょ銀行での受取を希望する場合は、以下に通帳記号・通帳番号を記入) 金融機関名等の記載は不要										
	通帳記号					通帳番号						
その他必要な事項 特段なければ記載不要												

申請人が被害者の相続人又は預(貯)金の譲受人(一般承継人)である場合には、以下の欄にも御記入下さい。

一般承継の理由及びその年月日	年 月 日		により承継した。									
被害者	住所	〒 (-)		都道府県			市区町村					
	フリガナ											
	氏名			生年月日	年 月 日		(歳)					
	申請人との関係											

本法以外の手段により、既に被害金の一部の支払を受けている(控除対象額がある)場合には、以下の欄にも御記入下さい。

控除対象合計額											円
控除対象額の内訳	填補又は賠償を受けた年月日	年 月 日		填補又は賠償をした者の氏名又は名称(犯人との関係)	填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)					填補又は賠償額	円
				()	()						円
				()	()						円

支払を受けるべき被害回復分配金の額の割合について、他の申請人等と合意がある場合には以下の欄にも御記入下さい。

他の申請人等に	住所	〒 (-)		都道府県			市区町村				
	電話・FAX番号	自宅	(- -)		携帯			(- -)		FAX (- -)	
	フリガナ										
	氏名 (法人の名称)										
	合意の内容										

(金融機関記載欄)

受付日	年	月	日
-----	---	---	---