



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 <small>※特段なければ記載不要</small>							

○ 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					
	申請人との関係	生年月日	年	月	日	( 歳 )

○ 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	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	
	年 月 日	( )	( )	円	
	年 月 日	( )	( )	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 関 す る 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