

決 定 書

（ 金融機関名 ） ⑩			
公 告 番 号 — —			
申請人 に係る被害回復分配金の申請について次のとおり決定する。			
申 請 人	氏名又は名称		
	住 所		
	法人等の 代表者又 は管理人	氏 名	
		住 所	
代 理 人	氏名又は名称		
	住 所		
決定年月日		年 月 日	
決定結果		<input type="checkbox"/> 申請人は、被害回復分配金の支払を受けることができる者に該当する。 申請人に対する犯罪被害額は次のとおりとする。 <div style="text-align: center; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px 20px;"> 犯罪被害額 金 円 </div>	
		<input type="checkbox"/> 申請人は、被害回復分配金の支払を受けることができる者に該当しない。	
決定理由			

（記載上の注意） □印のある欄については、該当の□印の中にレを付けること。