

様式第3号（第4条関係）

被害者等給付金認定書

請求者： 住所 _____ 氏名 _____ 殿 令和 年 月 日付けで請求 のあつた給付金の支給について、下記 のとおり認定する。	認定年月日：令和 年 月 日
	認定番号： _____ 号 (認定権者) 官職 _____ 氏名 _____ ㊞
支給を受け ることがで きる給付金 の種類及び 額	

備考：この認定に不服があるときは、この認定書を受けた日の翌日から起算して60日以内に書面で、防衛大臣に不服の申立てをすることができます。