

様式第4号（第4条関係）

被害者等給付金却下書

請求者： 住所 _____ 氏名 _____ 殿 令和 ____年 ____月 ____日付けで請求の あった給付金の支給について、下記のと おり却下する。	却下年月日：令和 ____年 ____月 ____日
	却下番号： _____ 号
	(認定権者) 官職 _____ 氏名 _____ ㊟
却下の 理由	

備考：この認定に不服があるときは、この却下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。