様式第４号（第11条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　様

日南町長　　　　　　　　　　印

日南町犯罪被害者等見舞金支給決定通知書

　　　　年　　月　　日付で申請がありました犯罪被害者等見舞金（遺族見舞金・傷害見舞金）の支給については、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 犯罪被害者等見舞金の種類 | 遺族見舞金・傷害見舞金 |
| 犯罪被害者等見舞金の支給決定額 | 　　　　　　　　　　円 |