（第二面）

4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報

分配金の受取りを希望する預（貯）金口座	口座名義人	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りを希望する場合は、次の欄に通帳記号・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 ※特段なければ記載不要			

○　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、次の欄にも御記入ください。

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	生年月日　年　月　日（　歳）
	申請人との関係	

○　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、次の欄にも御記入ください。

控除対象合計額				円
控除対象額の内訳	塡補又は賠償を受けた年月日	塡補又は賠償をした者の氏名又は名称（犯人との関係）	塡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）	塡補又は賠償額
	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、次の欄にも御記入ください。

他の申請人等に関する情報	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