

葬 祭 給 付 請 求 書

1号紙

(給付を行う者の官職氏名) 法務大臣.....殿 下記により葬祭給付を請求します。		請求年月日： 年 月 日	
		請求者住所..... 氏 名..... 被害者との続柄・関係	
1. 給付の要件			
1.1 被 害 者 住 所..... 氏 名..... 男・女 年 月 日生			
1.2 関 係 刑 事 事 件	被疑者・被告人	住 所..... 氏 名.....	年 齢.....
	事 件 名		
	関係裁判所・裁判官・捜査機関		
1.3 関係証人・参考人・国選弁護人 住 所..... 氏 名..... 年 齢.....			
1.4 被害者の証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係			
1.5 原 因 た る 被 害 の 内 容	日 時		
	場 所		
	加 害 者		
	原 因		
	傷病の種別・部位・程度		
1.6 請求者の証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係			
1.7 請求者と加害者との親族関係		有 () ・ 無	
1.8 法 4 条 関 係	加害者と証人・参考人・国選弁護人との親族関係		有 () ・ 無
	加害者と被害者との親族関係		有 () ・ 無
	※ 2号該当	有 () ・ 無	
	※ 3号該当	有 () ・ 無	

(日本産業規格 A 列 4 番)

2. 被害者の死亡・葬祭						
2.1 死亡日時						
2.2 死亡場所						
2.3 死 因						
2.4 葬 祭 日 時						
2.5 葬 祭 場 所						
3. 令4条3項・4項該当者（4項該当者は続柄を○で囲む。）	氏 名	続柄	生年月日	(4)		
	(1)			(5)		
	(2)			(6)		
	(3)			(7)		
4. 被害者の通常得ていた収入額		1日 円 ()				
5. 他の法令による給付を受けたことの有無		有 () ・ 無				
6. 損害賠償を受けたことの有無		有 () ・ 無				
7. 請 求 金 額		円				
※8. 決 定	給付基礎額					円
	支給金額					円

(記入上の注意)

請求者は、※印の欄には記入しないでください。

(日本産業規格 A 列 4 番)