

	第	号	
	年	月	日
住 所			
氏 名		殿	
		公 安 委 員 会 印	
		仮給付金支給決定通知書	
		年 月 日付で犯罪被害者等給付金（遺族給付金・重傷病給付金・障害給付金）の支給裁定の申請がありましたが、犯罪被害者等給付金の支給等による犯罪被害者等の支援に関する法律第12条第1項の規定により、下記の額の仮給付金を支給することを決定しましたので通知します。	
仮 給 付 金 の 額			円