

別記様式第五 (令元法省令18・一部改正)

(表)

(整理番号 年 号)

資格裁定確定者についての一般承継届出書			
	検察庁 検察官 殿 フリガナ 届出人 氏名又は名称	年	月 日
	生 年 月 日 所 (〒 —)	年	月 日 (歳)
	フリガナ 代表者又は 管理者 氏 名	年	月 日 (歳)
	生 年 月 日 所 (〒 —)	年	月 日 (歳)
	フリガナ 代理人 氏名又は名称 (法定代理人 又は弁護士)	年	月 日 (歳)
	生 年 月 日 所(所在地) (〒 —)	年	月 日 (歳)
		電話番号又は ファクシ ミリの番号	— — — — — —
		電話番号又は ファクシ ミリの番号	— — — — — —
		電話番号又は ファクシ ミリの番号	— — — — — —
次の資格裁定確定者に関して一般承継がありましたので届け出ます。			
資格裁定確定者	フリガナ 氏名又は名称 生 年 月 日	年	月 日 (歳)
	住 所 (〒 —)		
一般承継人	一般承継の理由 及びその年月日	年	月 日
	資格裁定確定者との関係		により承継した。
	支給手続番号	検察庁	年 号
	<input type="checkbox"/> 合意はない	<input type="checkbox"/> 以下の合意がある	
支給を受けるべき被害回復給付金の額の割合についての合意の有無及びその内容	施行規則第18条 第1項第7号に 定める他の届出 人等の氏名又は 名称及び住所等	フリガナ 氏名又は名称 住 所 (〒 —)	電話番号又は ファクシ ミリの番号 — — — — — — — — — — — —
	合意の内容		

(用紙 日本産業規格 A 4)

