様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

　三重県知事　　　　　　宛

受給決定者　〒　　　　−

住　所

　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　（署名）

犯罪被害者との続柄（　　　　）

電　話

**三重県犯罪被害者等再提訴費用助成金給付請求書**

　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で決定通知がありました三重県犯罪被害者等再提訴費用助成金給付について、下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |
| 振込口座 | フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 種別 |  |
| 口座番号 |  |