

被害状況別紙

複数枚必要な場合は、コピーして使用し、頁数を記入してください。→ \_\_\_\_\_ 頁

番号	犯人が使用した 業者名又は名前	被害に遭われた年月日 (犯人にお金を支払った年月 日、犯人が指定した口座にお 金を振り込んだ年月日等)	被害に遭われた場所 (お金を支払った場所、 振り込んだ銀行名等)	支払方法 (振込、手渡 し、郵送等)	振 込 先 口 座			支払(振込)額	疎明資料 の種類	被害当時の氏名 及びフリガナ (氏名を変更さ れた理由)
					金融機関支店名	口座名義人	口座番号			
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	
		平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 ( )	銀行 支店		円		( )	

※申請された方に対して、記載内容の確認を行ったり、追加資料の提出を求めたりすることがありますので、ご了承ください。

合計金額

円 ←「支払(振込)額」欄に記入した金額の合計を記入してください。「被害状況別紙」1頁ごとに合計額を記入してください。