

被害回復給付金支給申請書 (記載例)

申請書は全て手書きで記載してください。

東京地方検察庁 検察官 殿 令和〇年 〇〇月 〇〇日

申請人 フリガナ ケンサツタロウ 検察太郎 ㊟

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日 ( 〇〇 歳)

住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△マンション〇〇号室

電話番号又はファクシミリの番号 〇〇〇 - 〇〇〇-〇〇〇 (自宅) / ××× - ×××-××× (携帯) / △△△ - △△△- △△△ (FAX)

代表者又は管理人 フリガナ 氏名 生年月日 (〒 - ) 年 月 日 ( 歳)

電話番号又はファクシミリの番号 - - / - - / - -

代理人(法定代理人又は弁護士) フリガナ ホウムハナコ 法務花子 ㊟ (登録番号 〇〇〇〇1)

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇日 ( 〇〇 歳)

住所(所在地) (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△ビル □□法律事務所

電話番号又はファクシミリの番号 〇〇〇 - 〇〇〇-〇〇〇 / - - / △△△ - △△△- △△△ (FAX)

次のとおり被害回復給付金の支給を申請します。

被害にあった者は  申請人 (被害者欄の下記事項についての記入は不要です。)  その他の者 (被害者欄の下記事項につき記入してください。)

被害者 フリガナ ケンサツイチロウ 検察一郎

生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日 ( 〇〇 歳)

住所 (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△マンション〇〇号室

一般承継人 一般承継の理由 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 被害者の死亡に伴う相続により承継した。

及びその年月日

被害者との関係 長 男

支給手続番号 東京地方検察庁 令和6年第4号

被害にあわれた年月日時 別紙のとおり

被害にあわれた場所 別紙のとおり

犯人の名前又は団体名 別紙のとおり

**【申請日欄】**  
申請書を作成した年月日を記載してください。

**【申請人欄】**  
現在の氏名、生年月日(年齢)、郵便番号、住所、電話番号(携帯電話、ファクシミリがあれば更にその番号)を記載し、押印してください。  
個人の場合は、「代表者又は管理人」欄の記載は不要です。  
なお、申請人については、運転免許証、国民健康保険被保険者証、住民票、在留カード、特別永住者証明書、個人番号カード(マイナンバーカード)等の写しなど、本人確認書類(官公庁等から発行されたもの又は法令に基づいて発行されたもので、申請書記載の氏名、住所、生年月日と同じ氏名、住所、生年月日が記載されているもの。※申請の日に有効なものに限る。)の写しが必要になりますので、申請書とともに提出してください。  
◎ 本人確認書類の氏名、住所が申請書記載の氏名、住所と異なる場合  
申請書に記載した氏名、住所が記載されている補足資料(戸籍謄本又は抄本、住民票、公共料金領収書など)の写しを、本人確認書類の写しとともに提出してください。  
◎ 結婚などの理由により、被害にあわれた当時の氏名と、現在の氏名が異なる場合  
当時の氏名と、その変更の理由を簡潔に記載した書類を作成した上で、当時の氏名から現在の氏名へ変更されたことが分かる、戸籍謄本又は抄本(申請日の前6か月以内に作成されたもの)などの資料(氏名を複数回変更されている場合は、当時の氏名から現在の氏名まで変更の経緯が分かる資料)を本人確認書類とともに提出してください。

**【代理人欄】**  
代理人(法定代理人又は弁護士のみが代理人になれます。)によって申請をする場合、代理人が法定代理人の場合には、「申請人」欄の記載に加え、「代理人」欄に、代理人の氏名又は名称、生年月日(年齢)、郵便番号、住所、電話番号(携帯電話、ファクシミリがあれば更にその番号)を記載し、押印してください。この場合には、申請人の法定代理人であることが分かる戸籍謄本又は抄本(申請日の前6か月以内に作成されたもの)等を申請書とともに提出してください。また、法定代理人については、申請人と同じような本人確認書類(上の欄参照)が必要となりますので、申請書とともに提出してください。  
代理人が弁護士の場合には、「代理人」欄に、当該弁護士の氏名及び登録番号(必須)を記載するとともに、連絡先として当該弁護士が所属する事務所の名称、所在地、電話番号(ファクシミリがあれば更にその番号)を記載し、押印してください。代理人が弁護士法人の場合は、「代理人」欄に、当該弁護士法人の名称、所在地、電話番号(ファクシミリがあれば更にその番号)を記載し、押印するとともに、その業務を担当する弁護士の氏名を記載してください。これらの場合には、代理権があることが分かる委任状等を申請書とともに提出してください。

**【被害者欄】**  
被害者本人が申請人の場合は、記載例のとおり「□ 申請人」に「レ」を付けてください。  
その場合、「被害者」欄の氏名・住所等の記載は必要ありません。  
被害者本人以外の方が申請人である場合(例えば、申請人が被害者の相続人など)は、「□ その他の者」に「レ」を付け、被害者の氏名又は名称、生年月日(年齢)、郵便番号、住所を記載してください(被害者が死亡している場合は、死亡時の年齢、郵便番号、住所を記載してください)。

**【一般承継人欄】**  
申請人が被害者の相続人などの一般承継人である場合は、相続などの一般承継の理由及びその年月日、一般承継人(申請人)と被害者の関係を記載してください。この場合には、一般承継の理由が分かる戸籍謄本又は抄本(申請日の前6か月以内に作成されたもの)などを申請書とともに提出してください。  
なお、被害者の方と相続人との関係によって提出していただく書類が異なりますので、詳細については、被害回復事務担当者までお問い合わせください。

**【①被害にあわれた年月日時欄、②被害にあわれた場所欄、③犯人の名前又は団体名欄】**  
「被害状況別紙」は、「被害状況別紙(記載要領・記載例)」を参考に、記載してください。  
(裏面あり)

被害にあわれた状況											
支給を受けようとする金額	犯罪行為により失われた財産の価額	〇〇万 円 (価額算定の根拠)									
	控除対象合計額	〇〇万 円									
	(内 訳)										
	てん補又は賠償を受けた年月日	てん補又は賠償をした者の氏名又は名称(犯人との関係)	てん補又は賠償を受けた者の氏名又は名称(被害者等との関係)	てん補又は賠償額							
	令和〇〇年〇〇月〇〇日	〇 〇 〇 〇 ( 本 人 )	検 察 太 郎 ( 本 人 )	〇〇万 円							
年 月 日	( )	( )	円								
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	<input checked="" type="checkbox"/> 合意はない ←		<input type="checkbox"/> 以下の合意がある								
	施行規則第8条第1項第8号に定める他の申請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番号	-	-					
	合意の内容										
払渡しを受ける機関その他のその払渡しを受けるために必要な事項	預(貯)金口座	口座名義人	フリガナ	ケンサツ タロウ							
		氏名 (法人の名称)	検 察 太 郎								
	金融機関	住(居)所等	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇 △△マンション〇〇号室								
		金融機関	△ △	銀行 信用組合 協同組合	□□□	本店(所) 支店(所) 出張所					
	預金別	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 普通預金 <input type="checkbox"/> 2. 当座預金		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
郵便局	通帳記号				通帳番号						
その他の必要な事項											

**【被害にあわれた状況欄】**  
 犯人に現金をだまし取られた事実については、疎明資料が必要ですので、今回の被害に関係する、犯人が指定する口座に振込送金した資料の写しや、当該取引明細書(又はその写し)などを申請書とともに提出してください。  
 これらの資料がない場合は、被害にあわれた状況や犯人が指定する口座に振込送金をした状況等をその当時記載した帳簿、手帳、日記の写しなどを提出してください。  
 このような資料もない場合には、被害にあったときのことをできる限り詳しく記載した陳述書を提出してください。  
 その他、被害にあったことを裏付ける資料があれば、提出してください。

**【犯罪行為により失われた財産の価額欄】**

**【控除対象合計額欄、内訳欄】**  
 「控除対象合計額欄」については、だまされて現金を振込送金した相手である犯人又は弁護人などから、てん補又は賠償がされた場合は、そのてん補及び賠償額を合算した額を記載してください。その場合には、「(内訳)」欄に、「てん補又は賠償を受けた年月日」、「てん補又は賠償をした者の氏名又は名称(犯人との関係)」、「てん補又は賠償を受けた者の氏名又は名称(被害者等との関係)」、「てん補又は賠償額」をそれぞれ記載してください。  
 この場合には、犯人などからてん補又は賠償がされたことが分かる資料(示談書、領収書などの写し)を申請書とともに提出してください。

**【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欄】**  
 他の申請人又は申請人となるべき方との間で、各人が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がない場合は、「 合意はない」に「レ」を付けてください。その場合、この欄のその他の記載は必要ありません。

**【「払渡しを受ける機関その他のその払渡しを受けるために必要な事項」欄】**  
 被害回復給付金の振込先口座については、口座名義人の氏名及び郵便番号、住所、金融機関名及び口座番号を記載してください。  
 ※ この口座は、申請人本人の名義のものに限ります。  
 また、記載した口座等の確認が必要ですので、その口座の通帳又はキャッシュカード(銀行名、口座名義人、口座番号等の記載された部分)の写しを申請書とともに提出してください。  
 なお、原則として、被害回復給付金の支給は口座振込とさせていただきますが、口座が開設できないなど、やむを得ない事情がある場合は、「その他の必要な事項」欄にその旨を記載してください。

申請書の記載に間違いがないか、確認の上必要な資料を添付して提出して下さい。

(注意) □印のある欄については、該当の□印の中にレを付けること。

(表面あり)