

平成24年度詐欺被害対策金制度

別紙 3

平成24年11月 日

県 市

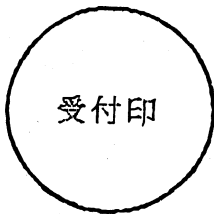
様

この度、詐欺被害対策金 万円の仮申請が受理されました。
詐欺被害対策金本申請書に住所氏名及び受取口座をご記入され誓約
書と共に FAX にてお流してください。本申請受理が確定次第、決定通
知書を郵送いたします。

連絡・問い合わせ先

詐欺被害監督第5課 TEL 03-6880-2040

※受付時間9:00~17:00(土日・祝日)年末年始はご利用いただけません。
※通知書発送直後等は、一時的につながりにくくなる場合がありますのでご了承
ください



詐欺被害対策金本申請書

あて先 詐欺被害監督第5課
責任者

平成 年 月 日

FAX 03-6892-5005

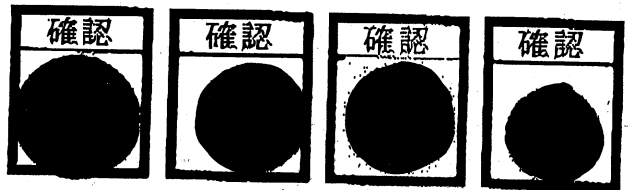
本申請者	住所又は所在地	フリカナ 〒		都道府県		市区町村		
	氏名	フリカナ				(印)		
詐欺被害対策金受取口座	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所					
	金融機関コード			店舗コード				
	種目	<input type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> その他	口座番号					
	フリカナ							
	口座名義人							

本申請日、本申請者名前・本申請者住所・フリカナ・被害者支援対策金受取口座をお間違いのないようにご記入ください。郵便局を希望の場合は記号・番号をゆうちょ銀行に変更後、ご記入ください。報告漏れ等、ある場合備考欄にご記入ください。

備考	
----	--

詐欺被害対策金を支給する口座に預貯金が確認できた場合、及び資産(不動産、保険、上場株など)が確認できた場合、除権される場合がございます。分からないことなど必ず担当事務官に報告申請してください。除権後は再申請の受付はできませんのでご了承ください。

本記載者は仮申請特定事項を受理致しました。
本申請を決定するものとする。



守秘義務誓約書

私は、詐欺被害対策金支給にあたり、以下の事項を厳守することを誓約いたします。

記

守秘義務の誓約

第壹条 私は、財務局法を厳守し、次の各号に例示する内容を財務局の許可なく、開示、漏洩いたしません。

- 一、詐欺被害対策金の受け取り事実
- 二、詐欺被害対策金の受け取り額面

第貳条 私は、詐欺被害対策金支給後は地域混乱を避けるため、除権された申請者及び第三者に開示、漏洩いたしません。

第参条 誓約を破った場合は、詐欺被害対策金支給を除権します。

以上

詐欺被害監督第5課

責任者

殿

平成 年 月 日

住所

氏名