

※ ご記入漏れがあると申請を受け付けられない場合がございます。  
 ※ 赤枠内を必ずご記入ください。

記入例(表)

別紙様式第一号(第17条関係)

(日本産業規格A4)

被害回復分配金支払申請書

(第一面)

(提出金融機関名)

楽天銀行 殿

申請日 令和 年 月 日

申請書を提出(発送)する日を記入

被害に遭われた時の住所ではなく現住所

※本人確認書類に裏面がある場合は裏面のコピー添付(マイナンバーカードの場合は裏面不要)

申請人(被害に遭われた方)の郵便番号、現住所、電話番号、氏名、生年月日を記入

※口座から振込を行った場合は、振込元の口座名義人を申請人としてください。

預金保険機構の公告の右上部No.欄に記載された12桁の数字を記入

空欄ではお受付できません。振込金額(振込手数料を除く)を記入

複数の振込を行った場合には、その合計額を記入してください。

空欄ではお受付できません。犯人の口座へ振込を行った金額を正確に記入(振込手数料を除く)

※振込金額は「約」、「程度」等を用いず、正確に記入してください。

被害に遭われた状況(犯人の口座へ振り込んだ経緯、詐欺の内容、振込を行った結果、商品到着の有無等)を出来るだけ詳しく記入

※「どのような目的で振り込んだか」「振り込んだ結果どうなったか」が不明確であるなど、詐欺に遭われたこと(騙されたこと)が確認できない場合は、申請を受け付けることが出来ません。

1. 申請人情報		〒 ( 108 - 0075 )	
申請人	住所	東京 (都道府県) 港 (市区町村)	港南2-16-5 NBF品川タワー
	電話・FAX番号	自宅 ( 03 - 999 - 9999 ) 携帯 ( 090 - 999 - 9999 )	FAX ( - - )
	フリガナ	ラクテン タロウ	
	氏名・名称 <small>※法人の場合は名称を記載</small>	楽天 太郎	
	生年月日	** 年 ** 月 ** 日 ( ** 歳 )	
※申請人が個人の場合は記載不要 代表者又は管理人	住所	〒 ( - )	都道府県 市区町村
	電話・FAX番号	自宅 ( - - ) 携帯 ( - - )	FAX ( - - )
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	年 月 日 ( 歳 )	
2. 代理人情報 ※弁護士等の代理人が申請を行う場合のみ記載			
代理人	住所 <small>※事務所がある場合は事務所の所在地、法人の場合は当該法人の所在地を記載</small>	〒 ( - )	都道府県 市区町村
	電話・FAX番号	自宅 ( - - ) 携帯 ( - - )	FAX ( - - )
	フリガナ		
	氏名・名称 <small>※事務所がある場合は事務所名称及び代理人氏名を、法人の場合は法人名称及び担当者氏名を記載</small>		
	生年月日	年 月 日 ( 歳 )	
3. 被害等に関する情報			
公告番号(注)	**** - 0036 - ****		
振込先の口座名義人 <small>※犯人の名前又は団体名が分かる場合は、併せて記載</small>	詐欺野 悪之助		
被害額 (振込金額の合計額)	(振込金額の合計額)	30,300 円	
	被害額の内訳(振込みを行った年月日及び振込金額) <small>(例) ×回目の振込金額〇〇,〇〇〇円(△年□月×日)</small>	1回目の振込金額 10,100円 (**年**月**日) 2回目の振込金額 20,200円 (**年**月**日)	
被害に遭われた状況 <small>※犯人からの連絡方法(電話、メール等)、振り込んだお金の名目(示談金等)、振り込んだ結果、警察署への被害届(受理番号)の有無等、できるだけ具体的に御記載ください。</small>	〇〇市役所を名乗る男から自宅の固定電話に入電があり、還付金がありATMで手続きできるといわれ、携帯電話で被疑者と通話しながらいわれるがままにATMを操作し2回振込んでしまった。明細を見てみると貰えるはずのお金を振込んでいることに気づき、近くの警察署へ相談し被害届を提出した。		

(注)被害回復分配金の支払対象となっている振込先の預(貯)金口座に対して付与された12桁の番号を記載して保険機構が行った「振り込め詐欺救済法に基づく公告」を御参照ください。

第二面に続きます

# 記入例(裏)

(第二面)

4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報				
預金(貯)金口座 の受取りを希望する	口座名義人	フリガナ <b>ラクテン タロウ</b> 氏名 (法人の名称) <b>楽天 太郎</b>		
	金融機関名	いろは	(銀行) 信用金庫 信用組合 その他 ( )	ABC 本店(支店) 出張所
		預金種別	① 普通預金 2. 当座預金	口座番号
ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号	
決定書の送付方法	<input type="checkbox"/> 支払に関する決定書については、書面の送付ではなく次の電子メールアドレス宛での送付 その他の方法(注)で提供されることを承諾します。 @ ※承諾する場合には、口印の申しを付けた上で受信用の電子メールアドレスを御記入ください。			
その他必要な事項	※特段なければ記載不要			

第一面の申請人と同じ名義の口座をご記入ください。

ゆうちょ銀行の場合は振込用の店名、口座番号をご記入ください。

記入不要  
※楽天銀行では、決定書をお送りする際は郵送にて回答しており、電子メールでの回答は行っていません。

(注) 犯罪利用預金口座等に係る資金による被害回復分配金の支払等に関する法律施行規則(平成20年内閣府・財務省・厚生労働省・農林水産省・経済産業省令第1号)第24条の2第1号イ又はロに掲げる方法のうち、金融機関が使用するものに限ります。

○ 申請人が被害者の相続人又は預(貯)金の譲受人(一般承継人)である場合には、次の欄にも御記入ください。

一般承継の理由及びその年月日	年 月 日	により承継した。
被害者	住所	〒 ( ) 都道府県 市区町村
	フリガナ	
	氏名	生年月日 年 月 日 ( 歳)
	申請人との関係	

通常は記入不要  
※被害に遭われた方で本人以外が申請する場合は記入

○ 本法以外の手段により、既に被害金の一部の支払を受けている(控除対象額がある)場合には、次の欄にも御記入ください。

控除対象合計額	円			
控除対象額の内訳	填補又は賠償を受けた年月日	填補又は賠償をした者の氏名又は名称(犯人との関係)	填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)	填補又は賠償額
	年 月 日	( ) ( )	( ) ( )	円
	年 月 日	( ) ( )	( ) ( )	円

通常は記入不要  
※被害のてん補または賠償を受けた場合は記入

○ 支払を受けるべき被害回復分配金の額の割合について、他の申請人等と合意がある場合には、次の欄にも御記入ください。

他関する申請人等に	住所	〒 ( ) 都道府県 市区町村
	電話・FAX番号	自宅 ( ) 携帯 ( ) FAX ( )
	フリガナ	
	氏名 (法人の名称)	
合意の内容		

通常は記入不要  
※被害回復分配金の割合について他の被害者の方と合意がある場合は記入

(金融機関記載欄)  
受付日 年 月 日