様式第７号(第１０条関係)

　　　　年　　月　　日

損害賠償金弁済報告書

　福岡県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）

　　　　年　　月　　日付けで　　　　　　裁判所に再提訴した損害賠償請求訴訟に関し、加害者から損害賠償請求額の支払いがあったので、福岡県犯罪被害者等損害賠償請求訴訟再提訴費用助成事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　損害賠償請求額

２　加害者支払額

３　支払年月日

４　備考（一部の支払いがなされた場合は今後の支払いの予定を記載）