様式第８号(第１０条関係)

　　　　年　　月　　日

助成金返還申出書

　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、下記のとおり返還を申し出ます。

記

１　損害賠償請求額

２　加害者支払額

３　支払年月日

４　返還額