

○ 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（平成二十年内閣府・財務省・厚生労働省・農林水産省・経済産業省令第一号）

次の表により、改正前欄に掲げる規定の傍線を付した部分をこれに対応する改正後欄に掲げる規定の傍線を付した部分のように改める。

改正後	<p>（申請書等の記載事項等）</p> <p>第三条 法及びこの規則の規定により提出する申請書、届出書又は閲覧請求書には、申請、届出又は請求の年月日を記載するものとする。</p>
改正前	<p>（申請書等の記載事項等）</p> <p>第三条 法及びこの規則の規定により提出する申請書、届出書又は閲覧請求書には、申請、届出又は請求の年月日を記載し、記名押印又は自ら署名をしなければならない。</p>

支払該当者決定が行われた者についての一般承継届出書 (第一面)

(提出金融機関名)

殿

届出日

令和 年 月 日

1. 届出人情報		
届出人	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・名称 <small>※法人の場合は名称を記載</small>	生年月日 年 月 日 (歳)
※届出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	〒 () 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の所在地を、法人の場合は当該法人の所在地を記載</small>	生年月日 年 月 日 (歳)
3. 承継等に関する情報		
公告番号(注)	— —	
一般承継の理由及びその年月日	年 月 日 により承継した。	
支払を受けた者決定	住所	〒 () 都道府県 市区町村
	フリガナ	
	氏名	生年月日 年 月 日 (歳)
	届出人との関係	

(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ください。具体的には、預金保険機構が行った「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

別紙様式第五号を次のように改める。

4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報									
分配金の受取りを希望する 預(貯)金口座	口座名義人	フリガナ							
		氏名 (法人の名称)							
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 その他()						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	(ゆうちょ銀行での受取りを希望する場合は、次の欄に通帳記号・通帳番号を記入)※金融機関名等の記載は不要							
		通帳記号						通帳番号	
その他の必要な事項 ※特段なければ記載不要									

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

他の届出人等に	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				