第８号様式（第13条関係）　（再提訴費用の補助）

年　　月　　日

　高知県知事　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

犯罪被害者との続柄（　　　　　）

電　話

**高知県犯罪被害者等支援事業費補助金経費内訳書兼実績報告書**

令和　　年　　月　　日付けで申請した、高知県犯罪被害者等支援事業費補助金の再提訴費用の補助に係る対象経費等について、必要書類を添えて下記のとおり報告します。

１　請求額

　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 事件番号 |  |
| 原告 |  |
| 被告 |  |
| 裁判所 |  |
| 再提訴日 |  |
| 判決内容 |  |
| 補助対象経費  （納品書等写しを添付すること。） | （１）印紙代　　　金　　　　　　円  （２）予納郵券代　金　　　　　　円 |

２　再提訴に係る内容

３　添付書類（※該当する□の枠にチェックを入れ、必要事項を記入してください。）

　（１）再提訴をしたことが分かる書類

□再提訴の判決の写し　　　□その他　（　　　　　）

（２）かかった費用がわかる書類

　　　　　□領収書　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　）

（３）その他知事が必要があると認める書類