

第四十三号書式

| 加給（加算）の原因となる遺族の生計関係申立書 | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 加給（加算）の原因となる遺族の氏名 | フリガナ ----- | 公務員 との続柄 | | | | | | | | | | | |
| 加給（加算）の原因となる遺族の個人番号 (マイナンバー) | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 加給（加算）の原因となる遺族の個人番号 (マイナンバー)を利用した情報 取得の同意 | <p>私は、総務大臣が行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律別表の主務省令で定める事務を定める命令（平成26年内閣府・総務省令第5号）第2条の2第1号に規定する事務を処理するために限って、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第十九条第八号に基づく利用特定個人情報の提供に関する命令（令和6年デジタル庁・総務省令第9号）第6条第2号に規定する市町村民税に関する情報及び同条第3号に規定する年金給付関係情報について取得することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">加給(加算)の原因となる遺族本人の署名</p> <p style="text-align: center;">_____</p> | | | | | | | | | | | | |
| <p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>この遺族は、公務員の死亡当時、公務員と</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="margin-right: 10px;">(1) 同居していた。</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">}</div> <div>(2) 別居していた。</div> </div> <p>((2)に○印をつけた方は、下の〔 〕欄に公務員との間の生活上の依存関係（仕送りなど）について具体的に記入してください。)</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 60px; margin: 10px 0;"></div> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>この遺族は、現在、請求者と</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">{</div> <div style="margin-right: 10px;">(1) 同居している。</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">}</div> <div>(2) 別居している。</div> </div> <p>((2)に○印をつけた方は、下の〔 〕欄に請求者との間の生活上の依存関係（仕送りなど）について具体的に記入してください。)</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 60px; margin: 10px 0;"></div> | | | | | | | | | | | | | |

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 _____