

第九号書式

|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>傷病者遺族特別年金請求書</p> <p>傷病者遺族特別年金を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>(フリガナ)<br/>請求者氏名</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号<br>(マイナンバー)                                                                                              | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                       |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号<br>(マイナンバー)を<br>利用した情報<br>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</p> <p><input type="checkbox"/>同意します。<input type="checkbox"/>同意しません。</p> <p><small>※いずれかのチェック欄口に✓印を記入してください。</small></p> |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 公務員(旧<br>軍人等)氏名                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      | 公務員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 死亡年月日                                                                                                         | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | との続柄 |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現住所                                                                                                           | <p>郵便番号 <table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> — <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>都道<br/>府県</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 — — )</p>                                                                                                                                                                               |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |