

遺族給付年金請求書

1号紙

(給付を行う者の官職氏名)		請求年月日： 年 月 日		
		請求者氏名	住 所	印
法務大臣.....殿				
下記により遺族給付年金の支給の決定を請求します。				
1. 給付の要件				
1.1 被害者				
住所.....				
氏名..... 男・女 年 月 日生				
1.2 関係刑事事件	被疑者・被告人	住所.....		
		氏名..... 年齢		
	事 件 名			
	関係裁判所・裁判官・捜査機関			
1.3 関係証人・参考人・国選弁護人				
住所.....				
氏名..... 年齢				
1.4 被害者の証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係				
1.5 原因たる被害の内容	日 時			
	場 所			
	加 害 者			
	原 因			
	傷病の種別・部位・程度			

1.6 請求者の証人・参考人・国選 弁護人との続柄・関係		
1.7 請求者と加害者との親族関係		有（ ）・無
1.8 法 4 条 関 係	加害者と証人・参考人・国選 弁護人との親族関係	有（ ）・無
	加害者と被害者との親族関係	有（ ）・無
	※ 2号該当	有（ ）・無
	※ 3号該当	有（ ）・無

(日本産業規格 A 列 4 番)

2. 被害者の死亡						
2.1 死亡日時						
2.2 死亡場所						
2.3 死 因						
3. 令4条3項・4項該当者（4項該当者は続柄を○で囲む。）	氏 名	続柄	生年月日	(4)		
	(1)			(5)		
	(2)			(6)		
	(3)			(7)		
4. 被害者の通常得ていた収入額	1日 円（ ）					
5. 他の法令による給付を受けたことの有無	有（ ）・無					
6. 損害賠償を受けたことの有無	有（ ）・無					
7. 請 求 事 由						
8. 遺族給付年金を受けられることができる遺族（請求者を含む。）	氏 名	生年月日	住 所	証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係		
	(1)					
	(2)					
	(3)					
9. 既に遺族給付年金を受けていた遺族	氏 名	年金証書の番号	住 所	証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係		
	(1)					
	(2)					
	(3)					
	(4)					

10. 代表者選任の有無	有（ ）・無	
11. 請求金額	円	
※12. 決定	給付基礎額	円
	支給年金額	円

(記入上の注意)

請求者は、※印の欄には記入しないでください。

(日本産業規格 A 列 4 番)