

遺 族 現 状 報 告 書

(給付を行う者の官職氏名) 法 務 大 臣.....殿 下記のとおり遺族の現状を報告します。				報告年月日： 年 月 日		
				報告者住所..... 氏 名..... [㊞] 年金証書の番号 第 号		
1. 被害者の氏名 (年 月 日死亡)						
2. 遺族給付年金を受けることができる遺族	氏 名	生年月日	住 所	被害者と の続柄・ 関係	令第7条第1項第4号に規定する状態の有無	報告者と生計を同じくしている事実の有無
	(1)				有 ・ 無	有 ・ 無
	(2)				有 ・ 無	有 ・ 無
	(3)				有 ・ 無	有 ・ 無
	(4)				有 ・ 無	有 ・ 無
	(5)				有 ・ 無	有 ・ 無
	(6)				有 ・ 無	有 ・ 無
	(7)				有 ・ 無	有 ・ 無
	(8)				有 ・ 無	有 ・ 無

(記入上の注意)

「2. 遺族給付年金を受けることができる遺族」の欄の有無は、いずれかを○で囲んでください。

(日本産業規格A列4番)