

第三十八号書式

<p>傷病者遺族特別年金の請求に関する申立書</p>
<p>私は、公務員（旧軍人）が下の表の年金を受けていなかったことを申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申立者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">（※代筆の場合は、申立者の印を押してください。）</p>

年 金 制 度	年 金 の 種 類
恩給法	普通恩給
旧国家公務員共済組合法 (旧公共企業体（三公社）を含む。)	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">}</div> <div style="display: flex; gap: 20px;"> <div style="text-align: left;">退職共済年金</div> <div style="text-align: left;">障害共済年金</div> </div> </div>
旧地方公務員等共済組合法	
	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">}</div> <div style="text-align: left;">障害年金</div> </div>