

遺族年金額改定請求書

遺族年金額の額の改定を受ける者					死亡した者	
				氏名 生年月日	除籍時の本籍地	身分
						死亡した者との 身分関係
				住所		氏名 生年月日
						従前の遺族年金証書又は年金 裁定通知書の記号及び番号
				備考		

右請求します。

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

請求者氏名



備考

- 一 請求者の氏名には、ふりがなをつけること。
- 二 請求者が被選定人又は相続人である場合は、請求者氏名の上にその旨を附記すること。
- 三 旧令による共済組合等からの年金受給者のための特別措置法による年金を受けている場合は、その旨を「備考」欄に記載すること。
- 四 この請求書によつて遺族年金額の改定を請求する遺族の外に同順位の遺族がある場合は、左の欄に当該同順位の遺族に関する事項を記入すること。

同順位者				
				死亡者との身分関係
				氏名及び生年月日
				住 所
				備 考