

遺族給付年金請求書

(給付を行う者の官職氏名)  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。		請求年月日：                      年              月              日		
		請求者氏名	住                      所	印
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・国選弁護士				
住所.....				
氏名..... 年齢				
1.4 被害者の証人・参考人・国選弁護士との続柄・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・国選弁護士との続柄・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・国選弁護士との親族関係		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		

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)			
	(4)			
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)