

遺族給付一時金請求書

(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一時金を請求します。		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. 遺族給付一時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	証人・参考人・ 国選弁護士との 続柄・関係	(4)		
	(1)			(5)		
	(2)			(6)		
	(3)			(7)		
8. 遺族給付年金が支給されていた場合	年金の受給権者であつた者の氏名		年金証書の番号		支給された年金額の合計	
	(1)					
	(2)					
	(3)					
	(4)					
総 計						
9. 遺言・予告の有無	有 ( ) ・ 無					
10. 請 求 金 額						円
※11. 決 定	給 付 基 礎 額					円
	支 給 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)