別記様式第十号（第三条関係）

# 未支給の給付請求書

| | |
|---|---|
| （給付を行う者の官職氏名）<br><br>法務大臣……殿<br>地方検察庁<br>検事正……殿<br><br>下記のとおり未支給の給付を請求します。 | 請求年月日：　　年　　月　　日<br><br>請求者住所……<br><br>氏　　名……㊞<br><br>死亡した受給権者<br>との続柄・関係 |

1. 被害者

住　所……

氏　名……　男・女　　年　　月　　日生

2. 死亡した受給権者

氏　名

（　　年　　月　　日死亡）

3. 未支給の給付の種類

（年金たる給付のときは
年金証書の番号　　第　-　　号）

4. 未支給の給付の請求金額

円

| | | |
|---|---|---|
| ※5. 決定 | 給付基礎額 | 円 |
| | 支給金額 | 円 |

備　考

（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）