別記第8号の3(第8条関係)

遺族補償年金前払一時金請求書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (実施機関の職氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　様　次のとおり遺族補償年金前払一時金を請求します。 | (請求年月日) | 　　年　　月　　日 |
| 請求者(代表者)の住所 | 　　　　　　　　　　　 |
| (氏名) | 　　　　　　　　　　　 |
| 死亡職員との続柄または関係 | 　　　　　　　　　　　 |
| 1　遺族補償年金の支給決定に関する通知を受けた年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 2　年金証書の番号 | 　　　　　　　第　　　　　　　　号 |
| 3　遺族補償年金前払一時金の申出を行つた月までの期間に係る遺族補償年金の額の合計額 | 　　　　年　　　月分から　　　　年　　　月分まで | 　　　　　　　　　　円 |
| 4　代表者の選任等 | □受給権者が1人の場合または代表者を選任しない場合 | □代表者を選任した場合 |
| 5　請求者(代表者)が選択する遺族補償年金前払一時金請求金額の計算 | 補償基礎額の | □1,000倍□　800倍□　600倍□　400倍□　200倍 | に相当する額 | (1)　請求額(補償基礎額)　円×　倍×＝　円 |
| (2)　請求額の合計額 |
| (1)の請求額 | 受給権者の数 | 　 |
| 　　　　円×　　　＝　　円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6送金希望の場合 | 振込先 | 　　銀行　　支店 | 　 | ※受理 | 　　年　　月　　日 |
| □普通預金　　□当座預金 | ※決定 | 　　年　　月　　日 |
| 口座番号 | 　 | ※支払 | 　　年　　月　　日 |
| 預金名義者 | 　 | ※決定金額　　　　　　　　　　　円 |