別記第11号(第8条関係)

未支給の補償請求書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (実施機関の職氏名)  　　　　　　　　　　　　　　　　　様  　下記の未支給の補償の支給を請求します。 | | | (請求年月日)　　　　年　月　日 | | | |
| (請求者の住所)  (氏名) | | | |
| 死亡した受給権者との続柄 | |  | |
| 1　死亡した受給権者 | 氏名 |  | | | | |
| 死亡年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| 2　未支給の補償の種類 | |  | | | | |
| 3　未支給の補償請求額 | |  | | 年金たる補償のときは年金証書の番号 | | 第　　　号 |
| 4　添付する書類その他の資料名 | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ５　送金希望の場合 | 支払銀行名 | |  |  | ※受理 | 年　　月　　日 |
| 口座振込 | 銀行名 |  | ※決定 | 年　　月　　日 |
| 口座名 |  | ※支払 | 年　　月　　日 |
| 口座番号 |  | ※決定金額 | 円 |