

労働者災害補償保険

年金申請様式第1号

遺族補償年金
遺族年金

前払一時金請求書

年金証書の番号		管轄局	種別	西暦年	番 号
		12	5	26	0123
死亡労働者	氏 名	中村 宏			
	住 所	千葉県千葉市中央区中央1234			
請 求 人	氏 名	生 年 月 日	住 所		
	中村 幸子	昭和 52年 9月18日	千葉県千葉市中央区中央1234		
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
労災年金受給の有無を選択する 受けている <u>受けていない</u>		請求する 給付日数 (200 <u>400</u> 600 800 1000 日分) 選択する			

上記のとおり 遺族補償年金
遺族年金 前払一時金を請求します。

振込を希望する銀行等の名称	
千葉みらい	<u>銀行</u> 金庫 農協 漁協 信組
千葉中央	<u>本店</u> <u>支店</u> 支所
預金の種類及び口座番号	
普通 当座	
第 1234567 号	
名義人 ナカムラ ユキコ	

令和 8 年 10 月 5 日

電話番号 043 - 6543 - 1234

郵便番号 260 - 0013

請求人の
(代表者) 住所 千葉県千葉市中央区中央1234

氏名 中村 幸子

千葉 労働基準監督署長 殿