

### Ⅲ-7 遺族一時金決定請求書（F-8）記入例

所屬所 番号	証券号	退職等年金給付用
-----------	-----	----------

#### 遺族一時金決定請求書

※太線の枠内に必要事項を記入してください。■欄には記入しないでください。※請求者自ら署名する場合には、押印不要です。

一時金決定番号	8	給料記録番号	8
---------	---	--------	---

【請求年月日】  
請求日は元組員の亡くなった日以後となります。

【個人番号または基礎年金番号】  
請求者ご自身の個人番号（マイナンバー）または基礎年金番号を記入してください。個人番号（マイナンバー）は通知カード、マイナンバーカードなど（基礎年金番号で届出する場合にあっては基礎年金番号通知書など）により確認し、正確に記入してください。

【電話番号】【携帯電話番号等】  
自宅の電話番号を記入してください。また、仕事等で日中に連絡の取りにくい場合、入院中や施設入所中の場合には、「携帯電話番号等」欄に連絡の取れる番号を記入してください。

【年金受取金融機関】  
①銀行等の口座を記入してください。口座名義が請求者氏名と異なるときは年金の振込ができませんので、請求者ご本人名義の口座を記入してください。  
②口座番号及び通帳番号は右詰め、通帳記号は左詰めで記入してください。  
③年金受取機関の確認印を銀行等から受けるか、通帳の写しを添付してください。

【元組員氏名】【性別】【生年月日】【年金証書記号番号】  
元組員の氏名、性別（該当するものを○で囲んでください。）、生年月日及び年金証書の記号番号を記入してください。

【元組員の基礎年金番号】【元組員の所属機関の名称】  
元組員の基礎年金番号、所属機関の名称を記入してください。

【死亡年月日】  
元組員の亡くなった年月日を記入してください。

【請求者以外の遺族】  
請求者以外の遺族について、続柄、氏名（フリガナ）、生年月日を記入してください。また、障害の有無について該当するものを○で囲んでください。  
請求者以外の遺族がいる場合は、遺族一時金決定請求書（別紙）の提出が必要となります。

下記のとおり請求します。		フリガナ	【201】	【201】
全国市町村職員共済組合連合会 理事長 様		氏名	【251】	【251】
平成 XX 年 8 月 10 日		氏名	【251】	【251】
個人番号または基礎年金番号(左詰)	【261】	性別	【202】	生年月日
9 0 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8	【261】	男	【202】	昭和・平成 XX 年 7 月 7 日
フリガナ	【209】	元組員との続柄		
【259】	【209】	妻		
住所	【209】	障害状態		
東京 〇〇 市 区 XX 町 2 番地 3	【209】	有		
住所コード	【209】	無		
電話番号	【210】	元組員との続柄		
( 03 ) 5210 - XXXX	【210】	妻		
年金受取金融機関	【212】	元組員との続柄		
金融機関名	【212】	妻		
〇〇銀行	【212】	妻		
金融機関コード	【212】	妻		
金融機関・郵便局のいずれか一方に記入し、年金受取機関から確認印を受けてください。	【212】	妻		
郵便局	【212】	妻		
ゆうちょ銀行	【212】	妻		
フリガナ	【205】	妻		
【255】	【205】	妻		
元組員氏名	【205】	妻		
共済 太郎	【205】	妻		
元組員の基礎年金番号	【263】	妻		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	【263】	妻		
死亡年月日等	【209】	妻		
平成 XX 年 8 月 9 日	【209】	妻		
元組員の所属機関の名称	【209】	妻		
〇〇市役所	【209】	妻		
受給権発生年月日等	【501】	妻		
4	【501】	妻		

【氏名】  
①住民票記載のとおり記入してください。また、フリガナも記入してください。  
②請求者自ら署名する場合には、押印不要です。

【性別】【生年月日】【元組員との続柄】  
①該当する性別を○で囲んでください。  
②生年月日を記入してください。  
③元組員との続柄を記入してください。

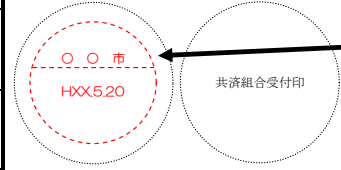
【住所】  
住民票記載のとおり記入してください。また、フリガナも記入してください。

【退職事由】【退職年月日】  
元組員の退職事由の該当するものを○で囲んで退職年月日を記入してください。

【所属所受付印】  
所属所の受付印については必須項目ではありません。

○請求者以外の遺族

続柄	遺族氏名(フリガナ)	生年月日	障害の有無
子	共済 一郎	昭和 XX 年 4 月 8 日	有
		平成 年 月 日	有・無
		昭和 年 月 日	有・無
		平成 年 月 日	有・無



【備考】	平成 年 月 支給期決定
------	--------------