

(第10号様式)

遺族年金転給請求書

(フリガナ)
前順位者氏名

上記の者は 令和 年 月 日失権したので、遺族年金を転給されるよう必要書類を添えて請求します。

令和 年 月 日

〔請求者〕 議員であった
者との続柄

前順位者の
証書番号

-

〒

-

(フリガナ)
住所

(フリガナ)
氏名

印

年 月 日生

都道府県議会議員共済会会長 殿

上記請求書は請求者から正当に提出されたことを認める。

令和 年 月 日

議会議長

印

(裏面注意)

(注 意)

この請求書に添える必要書類は次のとおりです。

- (1) 前順位者が遺族年金を受ける権利を失ったことを証明する書類
- (2) 前順位者の年金証書
- (3) 遺族の順位を明らかにする戸籍謄本
- (4) 請求者が、議員の死亡当時主としてその収入により生計を維持していたことを証明する書類
- (5) 遺族年金の転給を受けようとする同順位者が2人以上あるときは、そのうち1人を総代者として請求するものとし、遺族年金の転給を受けようとする者全員が連署した総代者選任届(第9号様式)
- (6) 請求者が重度障害の状態であるときは、重度障害を証明する診断書及び生活資料を得るみちがないことを証明する書類
- (7) 共済給付金受取金融機関届(第26号様式)

〔年金証書を添付出来ない場合は、その具体的理由を記して下さい〕