様式第3号

退職
障害
遺族　年金支給請求書

請求金額		年金の額	年額　　円
請求月分	昭和 昭和　年　月から 年　月までの分	(ふりがな) 受給者氏名	
支給月分	昭和　年　月支給分	(ふりがな) 受給者旧氏名	
年金証書 記号番号	第　号	払渡し銀行名 又は郵便局名	

元南西諸島官公署職員に係る国家公務員共済組合法の規定による年金等の請求手続等の特例に関する命令の規定により、請求いたします。

昭和　年　月　日

(現住所)

(ふりがな)
請求者　氏名　㊞

(生年月日)　年　月　日生

(旧職員等との続柄)

殿

備考　用紙の大きさは、日本工業規格B5とする。