様式第5号

遺族年金決定（改定）
遺族一時金
年金者遺族一時金　請求書

旧職員等の基礎事項		琉球諸島民政府職員関係	
（ふりがな） 氏名		就職年月日	昭和　年　月　日
（ふりがな） 旧氏名		退職年月日	昭和　年　月　日
生年月日	年　月　日生	退職当時の勤務機関名	
本籍		退職（死亡退職を含む）当時の職種又は職名	

元南西諸島官公署職員関係			その他の事項	
職員となつた年月日		年　月　日	年金証書記号番号	第　号
最終の勤務機関	所在地		もとの年金受給者の（ふりがな） 氏名	
	名称		旧職員等（その者がもとの年金の受給者でないときはもとの受給者）死亡年月日	昭和　年　月　日
最終の官職名				
最終の俸給額	月俸 日給	円　銭	退職（死亡退職を含む）当時の仮定俸給額	※　円
帰還年月日（未帰還職員であつた場合に限る。）	昭和　年　月　日		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）
（氏名）　㊞

請求者

（生年月日）

（旧職員等との続柄）

殿

備考

※印の欄は記入しないこと。

備考　用紙の大きさは、日本工業規格B4とする。