別記様式第七号（第二条関係）

遺族給付一時金請求書

1号紙

（給付を行う者の官職氏名） 法務大臣＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿 下記により遺族給付一時金を請求します。	請求年月日：　　年　　月　　日		
	請求者氏名	住所	印

1. 給付の要件

1.1 被害者

住所＿＿

氏名＿＿ 男・女　　年　　月　　日生

1.2 関係刑事事件		
	被疑者・被告人	住所＿＿ 氏名＿＿ 年齢
	事件名	
	関係裁判所・裁判官・捜査機関	

1.3 関係証人・参考人・国選弁護人

住所＿＿

氏名＿＿ 年齢

1.4 被害者の証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係	

1.5 原因たる被害の内容		
	日時	
	場所	
	加害者	
	原因	
	傷病の種別・部位・程度	

1.6 請求者の証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係	
1.7 請求者と加害者との親族関係	有（　　）・無

1.8 法4条関係		
	加害者と証人・参考人・国選弁護人との親族関係	有（　　）・無
	加害者と被害者との親族関係	有（　　）・無
	※ 2号該当	有（　　）・無
	※ 3号該当	有（　　）・無

（日本工業規格A列4番）

2. 被害者の死亡							
2.1 死亡日時							
2.2 死亡場所							
2.3 死　因							
3. 令4条3項・4項該当者（4項該当者は続柄を○で囲む。）	氏　名	続柄	生年月日	(4)			
	(1)			(5)			
	(2)			(6)			
	(3)			(7)			
4. 被害者の通常得ていた収入額	1日　　円（　　）						
5. 他の法令による給付を受けたことの有無	有（　　）・無						
6. 損害賠償を受けたことの有無	有（　　）・無						
7. 遺族給付一時金を受けることができる遺族（請求者を含む。）	氏　名	生年月日	証人・参考人・国選弁護人との続柄・関係	(4)			
	(1)			(5)			
	(2)			(6)			
	(3)			(7)			
8. 遺族給付年金が支給されていた場合	年金の受給権者であつた者の氏名		年金証書の番号	支給された年金額の合計			
	(1)						
	(2)						
	(3)						
	(4)						
	総　計						
9. 遺言・予告の有無	有（　　）・無						
10. 請求金額	円						
※11. 決定 給付基礎額	円						
※11. 決定 支給金額	円						

（記入上の注意）

請求者は，※印の欄には記入しないでください。

（日本工業規格A列4番）