

○ 恩給給与細則等の一部を改正する省令 新旧対照条文  
 ○ 恩給給与細則（昭和二十八年総理府令第六十七号）

（傍線部分は改正部分）

改正案

現行

別紙  
第一号書式

別紙  
第一号書式

<p>普通恩給請求書</p> <p>普通恩給を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>(フリガナ)        請求者氏名 _____</p>	
退職年月日	年 月 日
退職当時の階級・官職名	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道府県 _____ _____ _____ (電話番号 - - - )

<p>普通恩給請求書</p> <p>普通恩給を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>(フリガナ)        請求者氏名 _____</p> <p>（※代筆の場合は、請求者の印を押してください。）</p>	
退職年月日	年 月 日
退職当時の階級・官職名	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道府県 _____ _____ _____ (電話番号 - - - )

第二号書式

<p>普通恩給改定請求書</p> <p>下記普通恩給を改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
<p>恩給証番号</p>	<p>第 _____ 号</p>
<p>郵便番号</p>	<p>〒 _____</p> <p>都道府県 _____</p>
<p>現住所</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>

第二号書式

<p>普通恩給改定請求書</p> <p>下記普通恩給を改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
<p>恩給証番号</p>	<p>第 _____ 号</p>
<p>郵便番号</p>	<p>〒 _____</p> <p>都道府県 _____</p>
<p>現住所</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>

第三号書式

<p style="text-align: center;">公務傷病による恩給請求書</p> <p>公務傷病による恩給を { 給与 } されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: center;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
退職年月日	年 月 日
退職当時の階級・官職名	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ )

第三号書式

<p style="text-align: center;">公務傷病による恩給請求書</p> <p>公務傷病による恩給を { 給与 } されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: center;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">(※代筆の場合は、請求者の印を押しください。)</p>	
退職年月日	年 月 日
退職当時の階級・官職名	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ )

第四号書式

<p>再 審 査 請 求 書</p> <p>下記恩給を給されていたところ、まだ傷病が回復していないから再審査 されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
<p>恩給証書 記号</p>	<p style="text-align: center;">第 号</p>
<p>現 住 所</p>	<p>郵便番号 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">(電話番号 - - )</p>

第四号書式

<p>再 審 査 請 求 書</p> <p>下記恩給を給されていたところ、まだ傷病が回復していないから再審査 されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
<p>恩給証書 記号</p>	<p style="text-align: center;">第 号</p>
<p>現 住 所</p>	<p>郵便番号 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">(電話番号 - - )</p>

第五号書式

<p>公務傷病による恩給改定請求書</p> <p>加給の原因である家族の員数が { 増加 } したから、下記恩給を改定されたく、                  証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: center;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(フリガナ)                  請求者氏名 _____</p>	
恩給証書 記号番号	第 _____ 号
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )

第五号書式

<p>公務傷病による恩給改定請求書</p> <p>加給の原因である家族の員数が { 増加 } したから、下記恩給を改定されたく、                  証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: center;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(フリガナ)                  請求者氏名 _____                  (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
恩給証書 記号番号	第 _____ 号
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )

第六号書式

一時恩給請求書 一時恩給を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  (ワリガナ) 請求者氏名 _____  年 月 日	
退職年月日	年 月 日
退職当時の階級・官職名	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
都道府県	_____
住所	_____
電話番号	( _____ )

第六号書式

一時恩給請求書 一時恩給を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  (ワリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)  年 月 日	
退職年月日	年 月 日
退職当時の階級・官職名	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
都道府県	_____
住所	_____
電話番号	( _____ )

第七号書式

<p>扶 助 料 請 求 書</p> <p>扶助料を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>			
公務員(旧 軍人等)氏名		公務員	
死亡年月日	年 月 日	との続柄	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
現 住 所	都道 府県 _____ _____ _____ (電話番号 _____)		

第七号書式

<p>扶 助 料 請 求 書</p> <p>扶助料を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>			
公務員(旧 軍人等)氏名		公務員	
死亡年月日	年 月 日	との続柄	
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
現 住 所	都道 府県 _____ _____ _____ (電話番号 _____)		

第八号書式

扶 助 料 請 求 書 扶助料を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  年 月 日  (フリガナ) 請求者氏名 _____	
請求者の公務員(旧軍人等)との続柄	
前扶助料 権者氏名	
失権年月日	年 月 日
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現 住 所	都道 _____ 府県 _____  (電話番号 _____ )

第八号書式

扶 助 料 請 求 書 扶助料を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  年 月 日  (フリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)	
請求者の公務員(旧軍人等)との続柄	
前扶助料 権者氏名	
失権年月日	年 月 日
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現 住 所	都道 _____ 府県 _____  (電話番号 _____ )



第九号書式

傷病者遺族特別年金請求書 傷病者遺族特別年金を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿		
年 月 日		
(フリガナ) 請求者氏名 _____		
公務員(旧 軍人等)氏名	公務員	死亡年月日
	との続柄	年 月 日
郵便番号		
_____ - _____		
都道府県		
_____		
現住所		
_____		
(電話番号 _____ - _____ )		

第九号書式

傷病者遺族特別年金請求書 傷病者遺族特別年金を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿		
年 月 日		
(フリガナ) 請求者氏名 _____		
(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)		
公務員(旧 軍人等)氏名	公務員	死亡年月日
	との続柄	年 月 日
郵便番号		
_____ - _____		
都道府県		
_____		
現住所		
_____		
(電話番号 _____ - _____ )		

第十号書式

<p>扶助料改定請求書</p> <p>下記扶助料を改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
<p>扶助料証書 記号番号</p>	<p>第 _____ 号</p>
<p>現住所</p>	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道 府県 _____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____ )</p>

第十号書式

<p>扶助料改定請求書</p> <p>下記扶助料を改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
<p>扶助料証書 記号番号</p>	<p>第 _____ 号</p>
<p>現住所</p>	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道 府県 _____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____ )</p>

第十一号書式

扶助料証書書換請求書 扶助料証書を書き換えられたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  年 月 日 (フリガナ) 請求者氏名 _____	
失権した者の氏名	
失権年月日	年 月 日
郵便番号	□ □ □ □ - □ □ □ □ 都道 府県 _____
現住所	_____ _____ (電話番号 - - )

第十一号書式

扶助料証書書換請求書 扶助料証書を書き換えられたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  年 月 日 (フリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)	
失権した者の氏名	
失権年月日	年 月 日
郵便番号	□ □ □ □ - □ □ □ □ 都道 府県 _____
現住所	_____ _____ (電話番号 - - )

第十二号書式

<p>加給(加算)員数の変動 による扶助料改定請求書</p> <p>加給(加算)の原因である遺族の員数が {増加} したから、下記扶助料を 改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
扶助料証書 記号-番号	第 _____ 号
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道 _____ 府県 _____ _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )

第十二号書式

<p>加給(加算)員数の変動 による扶助料改定請求書</p> <p>加給(加算)の原因である遺族の員数が {増加} したから、下記扶助料を 改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
扶助料証書 記号-番号	第 _____ 号
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道 _____ 府県 _____ _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )

第十三号書式

<p>加算に関する扶助料改定請求書</p> <p>下記扶助料を改定をされたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
扶助料証書 記号番号	第 号
現 住 所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____)

第十三号書式

<p>加算に関する扶助料改定請求書</p> <p>下記扶助料を改定をされたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____                  (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
扶助料証書 記号番号	第 号
現 住 所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____)

第十四号書式

<p>扶助料停止申請書</p> <p>下記扶助料権者は所在が不明であるから、扶助料を停止されたく証拠書類を添えて申請します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(フリガナ) 申請者氏名 _____</p>	
<p>申請者と公務員との続柄</p>	
<p>扶助料権者名</p>	
<p>所在不明となった日</p>	<p>年 月 日</p>

第十四号書式

<p>扶助料停止申請書</p> <p>下記扶助料権者は所在が不明であるから、扶助料を停止されたく証拠書類を添えて申請します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(フリガナ) 申請者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">(※代筆の場合は、申請者の印を押してください。)</p>	
<p>申請者と公務員との続柄</p>	
<p>扶助料権者名</p>	
<p>所在不明となった日</p>	<p>年 月 日</p>

第十五号書式

扶助料転給請求書 下記扶助料権者の扶助料の停止期間中扶助料を転給されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  (フリガナ) 請求者氏名 _____  年 月 日	
扶助料権者氏名	
停止事由	(次の該当する番号に○印をつけてください。) (1) 3年以下の懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。 (2) 1年以上所在不明であること。 (3) 60歳未満の夫であること。
請求者の公務員との続柄	
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ (電話番号 _____)

第十五号書式

扶助料転給請求書 下記扶助料権者の扶助料の停止期間中扶助料を転給されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  (フリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)  年 月 日	
扶助料権者氏名	
停止事由	(次の該当する番号に○印をつけてください。) (1) 3年以下の懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。 (2) 1年以上所在不明であること。 (3) 60歳未満の夫であること。
請求者の公務員との続柄	
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ (電話番号 _____)

第十六号書式

一時扶助料請求書 一時扶助料を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  年 月 日 (フリガナ) 請求者氏名 _____		
公務員(旧軍人等)氏名	公 務 員	
死亡年月日	年 月 日	との続柄
郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
現 住 所 _____ 都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )		

第十六号書式

一時扶助料請求書 一時扶助料を給与されたく、証拠書類を添えて請求します。 総務大臣 殿  年 月 日 (フリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)		
公務員(旧軍人等)氏名	公 務 員	
死亡年月日	年 月 日	との続柄
郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
現 住 所 _____ 都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )		



第二十七号書式

失権事由非該当申立書
<p>1 刑に処せられたこと等に関する申立て          (次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>(1) 請求書に記入した退職年月日後</p> <p>(2) 別添の刑に関する申立書に記載の刑以外に</p> <p style="text-align: center;">} 次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul>
<p>2 再就職に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>請求書に記入した退職年月日後、国家公務員、地方公務員又は旧公共企業体(三公社)職員として勤務したことが</p> <p style="text-align: center;">{ (1) ない。 (2) ある。</p> <p>(2)に○印をつけた方は、その勤務期間などを次に記入してください。)</p> <p>勤務期間 年 月 ～ 年 月</p> <p>勤務先・官職名 _____</p> <p>勤務期間 年 月 ～ 年 月</p> <p>勤務先・官職名 _____</p> <p>(上記の期間、勤務したことにより恩給又は共済年金を受給している場合は、その証書記号番号と発行機関を次に記入してください。)</p> <p>証書記号番号・年金コード _____</p> <p>証書の発行機関 _____</p>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第二十七号書式

失権事由非該当申立書
<p>1 刑に処せられたこと等に関する申立て          (次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>(1) 請求書に記入した退職年月日後</p> <p>(2) 別添の刑に関する申立書に記載の刑以外に</p> <p style="text-align: center;">} 次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul>
<p>2 再就職に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>請求書に記入した退職年月日後、国家公務員、地方公務員又は旧公共企業体(三公社)職員として勤務したことが</p> <p style="text-align: center;">{ (1) ない。 (2) ある。</p> <p>(2)に○印をつけた方は、その勤務期間などを次に記入してください。)</p> <p>勤務期間 年 月 ～ 年 月</p> <p>勤務先・官職名 _____</p> <p>勤務期間 年 月 ～ 年 月</p> <p>勤務先・官職名 _____</p> <p>(上記の期間、勤務したことにより恩給又は共済年金を受給している場合は、その証書記号番号と発行機関を次に記入してください。)</p> <p>証書記号番号・年金コード _____</p> <p>証書の発行機関 _____</p>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第二十八号書式

普通恩給失権事由非該当申立書

1 刑に処せられたこと等に関する申立て  
 (次の該当する番号に○印をつけてください。)

公務員(旧軍人等)は { (1) 退職(復員等)後  
 (2) 別添の刑に関する申立書に記載の刑以外に }  
 次の事項に該当したことがない。

- ・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。
- ・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。
- ・ 国籍を失ったこと。

2 再就職に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)

公務員(旧軍人等)は退職(復員等)後、国家公務員、地方公務員又は旧公共企業体(三公社)職員として勤務したことが { (1) ない。  
 (2) ある。 }  
 ((2)に○印をつけた方は、その勤務期間などを次に記入してください。)

勤務期間 年 月 ～ 年 月

勤務先・官職名 \_\_\_\_\_

勤務期間 年 月 ～ 年 月

勤務先・官職名 \_\_\_\_\_

(上記の期間、勤務した公務員が死亡したことにより、あなたが扶助料又は遺族(共済)年金を受給している場合は、その証書記号番号と発行機関を次に記入してください。)

証書記号番号・年金コード \_\_\_\_\_

証書の発行機関 \_\_\_\_\_

上記のとおり申し立てます。

年 月 日  
 申立者氏名 \_\_\_\_\_

第二十八号書式

普通恩給失権事由非該当申立書

1 刑に処せられたこと等に関する申立て  
 (次の該当する番号に○印をつけてください。)

公務員(旧軍人等)は { (1) 退職(復員等)後  
 (2) 別添の刑に関する申立書に記載の刑以外に }  
 次の事項に該当したことがない。

- ・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。
- ・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。
- ・ 国籍を失ったこと。

2 再就職に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)

公務員(旧軍人等)は退職(復員等)後、国家公務員、地方公務員又は旧公共企業体(三公社)職員として勤務したことが { (1) ない。  
 (2) ある。 }  
 ((2)に○印をつけた方は、その勤務期間などを次に記入してください。)

勤務期間 年 月 ～ 年 月

勤務先・官職名 \_\_\_\_\_

勤務期間 年 月 ～ 年 月

勤務先・官職名 \_\_\_\_\_

(上記の期間、勤務した公務員が死亡したことにより、あなたが扶助料又は遺族(共済)年金を受給している場合は、その証書記号番号と発行機関を次に記入してください。)

証書記号番号・年金コード \_\_\_\_\_

証書の発行機関 \_\_\_\_\_

上記のとおり申し立てます。

年 月 日  
 申立者氏名 \_\_\_\_\_  
 (※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第二十九号書式

(配偶者用)

扶助料失権事由非該当申立書

私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。

- ・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。
- ・ 国籍を失ったこと。
- ・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。
- ・ 遺族以外の者の養子となったこと。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

第二十九号書式

(配偶者用)

扶助料失権事由非該当申立書

私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。

- ・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。
- ・ 国籍を失ったこと。
- ・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。
- ・ 遺族以外の者の養子となったこと。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第三十号書式

一時恩給の請求に関する申立書
<p>1 刑に処せられたこと等に関する申立て 請求書に記入した退職年月日後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul>
<p>2 普通恩給等に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>(1) 昭和46年10月1日 }  (2) 昭和49年9月1日 } において、普通恩給又は退職年金に関する恩給法以外の法令  (3) 昭和50年8月1日 }  の規定により旧軍人又は旧軍属としての实在職年を算入した期間に基づく退職年金を受ける権利を有していない。</p> <p>(注) 昭和46年10月1日……下士官以上としての在職年が1年以上の場合  昭和49年9月1日 ……下士官以上としての在職年が6月以上1年未満の場合  昭和50年8月1日 ……下士官以上としての在職年が6月未満の場合又は兵の場合</p>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

第三十号書式

一時恩給の請求に関する申立書
<p>1 刑に処せられたこと等に関する申立て 請求書に記入した退職年月日後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul>
<p>2 普通恩給等に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>(1) 昭和46年10月1日 }  (2) 昭和49年9月1日 } において、普通恩給又は退職年金に関する恩給法以外の法令  (3) 昭和50年8月1日 }  の規定により旧軍人又は旧軍属としての实在職年を算入した期間に基づく退職年金を受ける権利を有していない。</p> <p>(注) 昭和46年10月1日……下士官以上としての在職年が1年以上の場合  昭和49年9月1日 ……下士官以上としての在職年が6月以上1年未満の場合  昭和50年8月1日 ……下士官以上としての在職年が6月未満の場合又は兵の場合</p>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第三十一号書式

(配偶者用)	一時扶助料の請求に関する申立書
<p>1 刑に処せられたこと等に関する申立て 公務員(旧軍人等)は退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>また、私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul>	
<p>2 扶助料等に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>私は、<math>\left\{ \begin{array}{l} (1) \text{ 昭和46年10月1日} \\ (2) \text{ 昭和49年9月1日} \\ (3) \text{ 昭和50年8月1日} \end{array} \right\}</math> において、扶助料又は退職年金に関する恩給法以外の法令の規定により旧軍人又は旧軍属としての実在職年を算入した期間に基づき遺族年金を受ける権利を有していない。</p> <p>(注) 昭和46年10月1日……下士官以上としての在職年が1年以上の場合 昭和49年9月1日……下士官以上としての在職年が6月以上1年未満の場合 昭和50年8月1日……下士官以上としての在職年が6月未満の場合又は兵の場合</p>	

上記のとおり申し立てます。

年 月 日  
申立者氏名 \_\_\_\_\_

第三十一号書式

(配偶者用)	一時扶助料の請求に関する申立書
<p>1 刑に処せられたこと等に関する申立て 公務員(旧軍人等)は退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>また、私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul>	
<p>2 扶助料等に関する申立て(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>私は、<math>\left\{ \begin{array}{l} (1) \text{ 昭和46年10月1日} \\ (2) \text{ 昭和49年9月1日} \\ (3) \text{ 昭和50年8月1日} \end{array} \right\}</math> において、扶助料又は退職年金に関する恩給法以外の法令の規定により旧軍人又は旧軍属としての実在職年を算入した期間に基づき遺族年金を受ける権利を有していない。</p> <p>(注) 昭和46年10月1日……下士官以上としての在職年が1年以上の場合 昭和49年9月1日……下士官以上としての在職年が6月以上1年未満の場合 昭和50年8月1日……下士官以上としての在職年が6月未満の場合又は兵の場合</p>	

上記のとおり申し立てます。

年 月 日  
申立者氏名 \_\_\_\_\_  
(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第三十八号書式

傷病者遺族特別年金の請求に関する申立書	
<p>私は、公務員（旧軍人）が下の表の年金を受けていなかったことを申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">年    月    日</p> <p style="text-align: center;">申立者氏名 _____</p>	

年金制度	年金の種類
恩給法	普通恩給
旧国家公務員共済組合法 (旧公共企業体(三公社)を含む。)	退職共済年金
	障害共済年金
	減額退職年金
旧地方公務員等共済組合法	障害年金

第三十八号書式

傷病者遺族特別年金の請求に関する申立書	
<p>私は、公務員（旧軍人）が下の表の年金を受けていなかったことを申し立てます。</p> <p style="text-align: center;">年    月    日</p> <p style="text-align: center;">申立者氏名 _____</p> <p style="text-align: center;">(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)</p>	

年金制度	年金の種類
恩給法	普通恩給
旧国家公務員共済組合法 (旧公共企業体(三公社)を含む。)	退職共済年金
	障害共済年金
	減額退職年金
旧地方公務員等共済組合法	障害年金

第三十九号書式

加給の原因である家族の員数の減少申立書	
加給の対象となっていた家族の氏名	フリガナ
対象でなくなった日 年 月 日	年 月 日
事由	(次の該当する番号に○印をつけてください。また、(2)に○印をつけた方は、具体的な事由を( )内に記入してください。) (1) 死亡 (2) その他( )

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第三十九号書式

加給の原因である家族の員数の減少申立書	
加給の対象となっていた家族の氏名	フリガナ
対象でなくなった日 年 月 日	年 月 日
事由	(次の該当する番号に○印をつけてください。また、(2)に○印をつけた方は、具体的な事由を( )内に記入してください。) (1) 死亡 (2) その他( )

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四十一号書式

加給の原因となる家族の生計関係申立書	
加給の原因となる家族	フリガナ
の氏名	

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この家族は、公務員(私)と { (1) 同居している。  
(2) 別居している。

((2)に○印をつけた方は、下の「          」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[  
]  
]

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

第四十一号書式

加給の原因となる家族の生計関係申立書	
加給の原因となる家族	フリガナ
の氏名	

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この家族は、公務員(私)と { (1) 同居している。  
(2) 別居している。

((2)に○印をつけた方は、下の「          」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[  
]  
]

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)



第四十二号書式

公務員(旧軍人等)との生計関係申立書			
<p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>私は、公務員の死亡当時、公務員と</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">(1) 同居していた。</td> <td rowspan="2" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">(2) 別居していた。</td> </tr> </table> <p>(②)に○印をつけた方は、下の〔 〕欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>	(1) 同居していた。	}	(2) 別居していた。
(1) 同居していた。	}		
(2) 別居していた。			

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第四十二号書式

公務員(旧軍人等)との生計関係申立書			
<p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>私は、公務員の死亡当時、公務員と</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">(1) 同居していた。</td> <td rowspan="2" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">(2) 別居していた。</td> </tr> </table> <p>(②)に○印をつけた方は、下の〔 〕欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>	(1) 同居していた。	}	(2) 別居していた。
(1) 同居していた。	}		
(2) 別居していた。			

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四十三号書式

加給(加算)の原因となる遺族の生計関係申立書		
フリガナ	公務員	との続柄
加給(加算)の原因となる遺族の氏名		

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この遺族は、公務員の死亡当時、公務員と { (1) 同居していた。  
 (2) 別居していた。

((2)に○印をつけた方は、下の「」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[ ]

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この遺族は、現在、請求者と { (1) 同居している。  
 (2) 別居している。

((2)に○印をつけた方は、下の「」欄に請求者との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[ ]

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

第四十三号書式

加給(加算)の原因となる遺族の生計関係申立書		
フリガナ	公務員	との続柄
加給(加算)の原因となる遺族の氏名		

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この遺族は、公務員の死亡当時、公務員と { (1) 同居していた。  
 (2) 別居していた。

((2)に○印をつけた方は、下の「」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[ ]

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この遺族は、現在、請求者と { (1) 同居している。  
 (2) 別居している。

((2)に○印をつけた方は、下の「」欄に請求者との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[ ]

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四十四号書式

年金の受給に関する申立書

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

私(扶助料請求者)は、下の表の年金を { (1) 受けている。  
(2) 受けていない。

(「1」受けている、「2」○をつけた方は、下の表の受けている年金の種類(番号)に○印をつけ、該当の年金証書の写し(年金額改正通知書又は年金振込通知書でも可)を添付してください。)

年金制度	年金の種類(年金コード)
恩給法	1 普通恩給 2 増加恩給 3 傷病年金
厚生年金保険法	1 老齢厚生年金(1150) 2 障害厚生年金(1350) 3 老齢年金(0130) 4 障害年金(0330)
国民年金法	1 障害基礎年金(1350, 2650, 5350, 6350) 2 障害年金(0620)
船員保険法	1 老齢年金 2 障害年金
旧国家公務員共済組合法 (旧公共企業体(三公社)を含む。)	1 退職共済年金 2 障害共済年金 3 退職年金 4 減額退職年金 5 障害年金
旧地方公務員等共済組合法	1 退職共済年金 2 特別障害共済年金 3 特別障害農林年金 4 特別退職年金 5 特別減額退職年金 6 特別障害年金
旧農林漁業団体職員共済組合法 (特例年金給付)	1 退職共済年金 2 特別障害共済年金 3 特別障害農林年金 4 特別退職年金 5 特別減額退職年金 6 特別障害年金
地方公務員の退職年金に関する条例	1 退職年金 2 退職料 3 障害年金 4 増加退職料 5 傷病年金
日本製鉄八幡共済組合	1 退職年金 2 障害年金 1 普通恩給 2 増加恩給
旧執行官法	1 退職年金 2 障害年金 1 退職年金 2 障害年金 3 公務傷病年金
共済組合(旧令)等特別措置法	1 退職年金 2 障害年金 3 公務傷病年金
戦傷病者戦没者遺族等援護法	1 障害年金

(○印をつけた年金の基礎年金番号などを下の欄に記入してください。)

基礎年金番号
年金コード又は証書記号番号
1 証書の発行機関
権利取得年月
年金コード又は証書記号番号
2 証書の発行機関
権利取得年月

上記のとおり申し立てます。

月 日  
申立者氏名

第四十四号書式

年金の受給に関する申立書

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

私(扶助料請求者)は、下の表の年金を { (1) 受けている。  
(2) 受けていない。

(「1」受けている、「2」○をつけた方は、下の表の受けている年金の種類(番号)に○印をつけ、該当の年金証書の写し(年金額改正通知書又は年金振込通知書でも可)を添付してください。)

年金制度	年金の種類(年金コード)
恩給法	1 普通恩給 2 増加恩給 3 傷病年金
厚生年金保険法	1 老齢厚生年金(1150) 2 障害厚生年金(1350) 3 老齢年金(0130) 4 障害年金(0330)
国民年金法	1 障害基礎年金(1350, 2650, 5350, 6350) 2 障害年金(0620)
船員保険法	1 老齢年金 2 障害年金
旧国家公務員共済組合法 (旧公共企業体(三公社)を含む。)	1 退職共済年金 2 障害共済年金 3 退職年金 4 減額退職年金 5 障害年金
旧地方公務員等共済組合法	1 退職共済年金 2 特別障害共済年金 3 特別障害農林年金 4 特別退職年金 5 特別減額退職年金 6 特別障害年金
旧農林漁業団体職員共済組合法 (特例年金給付)	1 退職共済年金 2 特別障害共済年金 3 特別障害農林年金 4 特別退職年金 5 特別減額退職年金 6 特別障害年金
地方公務員の退職年金に関する条例	1 退職年金 2 退職料 3 障害年金 4 増加退職料 5 傷病年金
日本製鉄八幡共済組合	1 退職年金 2 障害年金 1 普通恩給 2 増加恩給
旧執行官法	1 退職年金 2 障害年金 1 退職年金 2 障害年金 3 公務傷病年金
共済組合(旧令)等特別措置法	1 退職年金 2 障害年金 3 公務傷病年金
戦傷病者戦没者遺族等援護法	1 障害年金

(○印をつけた年金の基礎年金番号などを下の欄に記入してください。)

基礎年金番号
年金コード又は証書記号番号
1 証書の発行機関
権利取得年月
年金コード又は証書記号番号
2 証書の発行機関
権利取得年月

上記のとおり申し立てます。

月 日  
申立者氏名

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四十五号書式

加給(加算)の原因である遺族の員数の減少申立書	
加給(加算)の 対象となっていた 遺族の氏名	フリガナ
対象でなくなった 年 月 日	年 月 日
事由	(次の該当する番号に○印をつけてください。また、(2)に○印をつけた方は、具体的な事由を( )内に記入してください。) (1) 死亡 (2) その他( )

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第四十五号書式

加給(加算)の原因である遺族の員数の減少申立書	
加給(加算)の 対象となっていた 遺族の氏名	フリガナ
対象でなくなった 年 月 日	年 月 日
事由	(次の該当する番号に○印をつけてください。また、(2)に○印をつけた方は、具体的な事由を( )内に記入してください。) (1) 死亡 (2) その他( )

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四十六号書式

一時恩給に関する申立書

年 月 日 (階級・官職名) を退職した  
(恩給種別) 第 号の一時恩給裁定通知  
ことにより、  
書を受けたことがある。

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この一時恩給を { (1) 返還する。  
(2) 返還しない。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日  
申立者氏名 \_\_\_\_\_

第四十六号書式

一時恩給に関する申立書

年 月 日 (階級・官職名) を退職した  
(恩給種別) 第 号の一時恩給裁定通知  
ことにより、  
書を受けたことがある。

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この一時恩給を { (1) 返還する。  
(2) 返還しない。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日  
申立者氏名 \_\_\_\_\_  
(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四十七号書式

一時恩給に関する申立書

私は、死亡した公務員が受けるべきであった一時恩給を請求し、  
(恩給種別) 第 号の一時恩給裁定通知書を受けた  
ことがある。

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この一時恩給を { (1) 返還する。  
(2) 返還しない。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第四十七号書式

一時恩給に関する申立書

私は、死亡した公務員が受けるべきであった一時恩給を請求し、  
(恩給種別) 第 号の一時恩給裁定通知書を受けた  
ことがある。

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この一時恩給を { (1) 返還する。  
(2) 返還しない。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_  
(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四十八号書式

一時扶助料に関する申立書

第 号

(恩給種別)

私は、公務員が死亡したことにより、  
の一時扶助料裁定通知書を受けたことがある。

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この一時扶助料を { (1) 返還する。  
(2) 返還しない。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第四十八号書式

一時扶助料に関する申立書

第 号

(恩給種別)

私は、公務員が死亡したことにより、  
の一時扶助料裁定通知書を受けたことがある。

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この一時扶助料を { (1) 返還する。  
(2) 返還しない。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第五十五号書式

恩給証書再交付申請書 下記恩給証書の再交付を申請します。	
総務大臣 殿 (フリガナ) 受給者氏名	年 月 日 ( 年 月 日生)
恩給証書 番号	第 号
恩給証書 交付日	年 月 日
申請理由	(次の該当する番号に○印をつけ、その時期、場所、事情などを [ ]欄に詳しく記入してください。) 1 亡失    2 損傷    3 その他
郵便番号	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]
現住所	都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ )

第五十五号書式

恩給証書再交付申請書 下記恩給証書の再交付を申請します。	
総務大臣 殿 (フリガナ) 受給者氏名	年 月 日 ( 年 月 日生)
(※代筆の場合は、受給者の印を押してください。)	
恩給証書 番号	第 号
恩給証書 交付日	年 月 日
申請理由	(次の該当する番号に○印をつけ、その時期、場所、事情などを [ ]欄に詳しく記入してください。) 1 亡失    2 損傷    3 その他
郵便番号	[ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]
現住所	都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ )



○ 旧軍人等の遺族に対する恩給等の特例に関する法律の規定により給すべき扶助料又は改定すべき扶助料の請求手続に関する省令（昭和三十一年総理府令第九十三号）

（傍線部分は改正部分）

改正案	現行				
<p>(別記) 第一号書式</p> <table border="1" data-bbox="411 286 1018 909"> <tr> <td data-bbox="943 286 1018 909">(配偶者用) 失権事由非該当申立書</td> <td data-bbox="703 286 943 909"> <p>1 普通恩給失権事由非該当申立て 公務員(旧軍人等)は、退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>2 扶助料失権事由非該当申立て 私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul> </td> </tr> </table> <p>上記のとおり申し立てます。</p> <p>年 月 日</p> <p>申立者氏名 _____</p>	(配偶者用) 失権事由非該当申立書	<p>1 普通恩給失権事由非該当申立て 公務員(旧軍人等)は、退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>2 扶助料失権事由非該当申立て 私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul>	<p>(別記) 第一号書式</p> <table border="1" data-bbox="411 1191 1027 1814"> <tr> <td data-bbox="954 1191 1027 1814">(配偶者用) 失権事由非該当申立書</td> <td data-bbox="708 1191 954 1814"> <p>1 普通恩給失権事由非該当申立て 公務員(旧軍人等)は、退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>2 扶助料失権事由非該当申立て 私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul> </td> </tr> </table> <p>上記のとおり申し立てます。</p> <p>年 月 日</p> <p>申立者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)</p>	(配偶者用) 失権事由非該当申立書	<p>1 普通恩給失権事由非該当申立て 公務員(旧軍人等)は、退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>2 扶助料失権事由非該当申立て 私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul>
(配偶者用) 失権事由非該当申立書	<p>1 普通恩給失権事由非該当申立て 公務員(旧軍人等)は、退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>2 扶助料失権事由非該当申立て 私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul>				
(配偶者用) 失権事由非該当申立書	<p>1 普通恩給失権事由非該当申立て 公務員(旧軍人等)は、退職(復員等)後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul> <p>2 扶助料失権事由非該当申立て 私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> <li>・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。</li> <li>・ 遺族以外の者の養子となったこと。</li> </ul>				

第二号書式

(配偶者用)

扶助料失権事由非該当申立書

私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。

- ・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。
- ・ 国籍を失ったこと。
- ・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。
- ・ 遺族以外の者の養子となったこと。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第二号書式

(配偶者用)

扶助料失権事由非該当申立書

私は、公務員(旧軍人等)死亡後、次の事項に該当したことがない。

- ・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。
- ・ 国籍を失ったこと。
- ・ 婚姻(事実上の婚姻関係にある場合を含む。)したこと。
- ・ 遺族以外の者の養子となったこと。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_  
(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第三号書式

一時扶助料既裁定申立書

(恩給種別)

私は、公務員(旧軍人等)死亡後したことにより、  
第 号の一時扶助料裁定通知書を受けたことがある。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第三号書式

一時扶助料既裁定申立書

(恩給種別)

私は、公務員(旧軍人等)死亡後したことにより、  
第 号の一時扶助料裁定通知書を受けたことがある。

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_  
(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第四号書式

<p>扶助料年額改定請求書</p> <p>下記扶助料の年額を改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
<p>扶助料証書 記号 番号</p>	<p>第 _____ 号</p>
<p>現 住 所</p>	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道 府県 _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____ - _____ - _____)</p>

第四号書式

<p>扶助料年額改定請求書</p> <p>下記扶助料の年額を改定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
<p>扶助料証書 記号 番号</p>	<p>第 _____ 号</p>
<p>現 住 所</p>	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道 府県 _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____ - _____ - _____)</p>

第五号書式

加給の原因となる遺族の生計関係申立書		
加給の原因となる遺族の氏名	フリガナ	公務員との続柄
<p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>この遺族は、公務員(旧軍人等)死亡当時、公務員と                  { (1) 同居していた。                  (2) 別居していた。 }                  (2)に○印をつけた方は、下の「<input type="checkbox"/>」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。</p> <p>[ ]</p> <p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>この遺族は、現在、請求者と                  { (1) 同居している。                  (2) 別居している。 }                  (2)に○印をつけた方は、下の「<input type="checkbox"/>」欄に請求者との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。</p> <p>[ ]</p>		
上記のとおり申し立てます。 年 月 日 申立者氏名 _____		

第五号書式

加給の原因となる遺族の生計関係申立書		
加給の原因となる遺族の氏名	フリガナ	公務員との続柄
<p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>この遺族は、公務員(旧軍人等)死亡当時、公務員と                  { (1) 同居していた。                  (2) 別居していた。 }                  (2)に○印をつけた方は、下の「<input type="checkbox"/>」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。</p> <p>[ ]</p> <p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>この遺族は、現在、請求者と                  { (1) 同居している。                  (2) 別居している。 }                  (2)に○印をつけた方は、下の「<input type="checkbox"/>」欄に請求者との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。</p> <p>[ ]</p>		
上記のとおり申し立てます。 年 月 日 申立者氏名 _____ (※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)		

- 国会議員互助年金法施行規則を廃止する等の省令（平成十八年総務省令第四十九号）附則第二条の規定によりなおその効力を有することとされる旧国会議員互助年金法施行規則（昭和三十三年総理府令第四十一号）  
（傍線部分は改正部分）

改正案	現行
<p>(別記) 第一号書式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">普通退職年金請求書</p> <p>普通退職年金を裁定された方、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: center;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>国会議員 退職年月日 _____ 年 月 日</p> <p>退職当時の 所属議院 _____</p> <p>(次の該当する番号に○印をつけてください。) 参議院 1 衆議院</p> <p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道府県 _____</p> <p>現住所 _____</p> <p>(電話番号 _____ )</p> </div>	<p>(別記) 第一号書式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">普通退職年金請求書</p> <p>普通退職年金を裁定された方、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: center;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____ （※代筆の場合は、請求者の印を押しってください。）</p> <p>国会議員 退職年月日 _____ 年 月 日</p> <p>退職当時の 所属議院 _____</p> <p>(次の該当する番号に○印をつけてください。) 参議院 1 衆議院</p> <p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道府県 _____</p> <p>現住所 _____</p> <p>(電話番号 _____ )</p> </div>

第二号書式

<p>公務傷病年金請求書</p> <p>公務傷病年金を裁定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
国会議員 退職年月日	年 月 日
退職当時の 所属議院	(次の該当する番号に○印をつけてください。) 1 衆議院                      2 参議院
現住所	郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ (電話番号 _____ )

第二号書式

<p>公務傷病年金請求書</p> <p>公務傷病年金を裁定されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
国会議員 退職年月日	年 月 日
退職当時の 所属議院	(次の該当する番号に○印をつけてください。) 1 衆議院                      2 参議院
現住所	郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ (電話番号 _____ )

第三号書式

<p>普通退職年金停止解除請求書</p> <p>旧国会議員互助年金法第15条第2項の規定により普通退職年金の支給の停止を解除されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>																					
<p>郵便番号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>											—		—		—		—		—		<p>現住所</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>
—		—		—		—		—													

第三号書式

<p>普通退職年金停止解除請求書</p> <p>旧国会議員互助年金法第15条第2項の規定により普通退職年金の支給の停止を解除されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>																					
<p>郵便番号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">—</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>											—		—		—		—		—		<p>現住所</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>
—		—		—		—		—													



第四号書式

再審査請求書	
<p>下記公務傷病年金を給されていたところ、まだ傷病が回復していないから、再審査されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: right;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
互助年金証書記号番号	第 _____ 号
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道 _____ 府県 _____ _____ (電話番号 _____ - _____ - _____)

第四号書式

再審査請求書	
<p>下記公務傷病年金を給されていたところ、まだ傷病が回復していないから、再審査されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: right;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(フリガナ) 請求者氏名 _____                  (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p>	
互助年金証書記号番号	第 _____ 号
郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
現住所	都道 _____ 府県 _____ _____ (電話番号 _____ - _____ - _____)

第六号書式

遺族扶助年金請求書		
遺族扶助年金を裁定されたく、証拠書類を添えて請求します。		
総務大臣 殿		
年 月 日		
(フリガナ) 請求者氏名 _____		
国会議員の氏名		国会議員 との続柄
死亡年月日	年 月 日	
現 住 所	郵便番号	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ )	

第六号書式

遺族扶助年金請求書		
遺族扶助年金を裁定されたく、証拠書類を添えて請求します。		
総務大臣 殿		
年 月 日		
(フリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押ししてください。)		
国会議員の氏名		国会議員 との続柄
死亡年月日	年 月 日	
現 住 所	郵便番号	
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	都道 府県 _____ _____ (電話番号 _____ )	

第七号書式

遺族扶助年金請求書	
遺族扶助年金を裁定された方、証拠書類を添えて請求します。	
総務大臣 殿	
年 月 日	
(フリガナ) 請求者氏名 _____	
請求者の国会議員との続柄 _____	
前遺族扶助者氏名	_____
失権年月日	年 月 日
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	都道府県 _____
	_____ (電話番号 _____)

第七号書式

遺族扶助年金請求書	
遺族扶助年金を裁定された方、証拠書類を添えて請求します。	
総務大臣 殿	
年 月 日	
(フリガナ) 請求者氏名 _____ <small>(※代筆の場合は、請求者の印を押ししてください。)</small>	
請求者の国会議員との続柄 _____	
前遺族扶助者氏名	_____
失権年月日	年 月 日
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	都道府県 _____
	_____ (電話番号 _____)

第九号書式

<p>互助年金証書換請求書</p> <p>互助年金証書を書き換えられたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p>	
失権の氏名	
失権年月日	年 月 日
現住所	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道府県 _____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>

第九号書式

<p>互助年金証書換請求書</p> <p>互助年金証書を書き換えられたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p>(※代筆の場合(主、請求者の印を押してください。))</p>	
失権の氏名	
失権年月日	年 月 日
現住所	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>都道府県 _____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____)</p>

第十号書式

遺族扶助年金停止申請書	
下記遺族扶助年金権者は所在が不明であるから、遺族扶助年金を停止 されたく、証拠書類を添えて申請します。	
総務大臣 殿	
年 月 日	
(フリガナ) 申請者氏名 _____	
申請者の国会議員との続柄	
遺族扶助氏名	
所在不明日	年 月 日

第十号書式

遺族扶助年金停止申請書	
下記遺族扶助年金権者は所在が不明であるから、遺族扶助年金を停止 されたく、証拠書類を添えて申請します。	
総務大臣 殿	
年 月 日	
(フリガナ) 申請者氏名 _____ (※代筆の場合は、申請者の印を押してください。)	
申請者の国会議員との続柄	
遺族扶助氏名	
所在不明日	年 月 日

第十一号書式

遺族扶助年金転給請求書  下記遺族扶助年金権者の遺族扶助年金の停止期間中遺族扶助年金を 転給されたく、証拠書類を添えて請求します。  総務大臣 殿  年 月 日  (フリガナ) 請求者氏名 _____	
遺族扶助年金権者氏名	(次の該当する番号に○印をつけてください。)
停止理由	(1) 3年以下の懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。 (2) 1年以上所在不明であること。 (3) 60歳未満の夫であること。
請求者の国会議員との続柄	
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )

第十一号書式

遺族扶助年金転給請求書  下記遺族扶助年金権者の遺族扶助年金の停止期間中遺族扶助年金を 転給されたく、証拠書類を添えて請求します。  総務大臣 殿  年 月 日  (フリガナ) 請求者氏名 _____ (※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)	
遺族扶助年金権者氏名	(次の該当する番号に○印をつけてください。)
停止理由	(1) 3年以上の懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。 (2) 1年以上所在不明であること。 (3) 60歳未満の夫であること。
請求者の国会議員との続柄	
現住所	郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 _____ _____ (電話番号 _____ - _____ )

第十五号書式

生計関係申立書
<p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>私は、国会議員の死亡当時、国会議員と</p> <p style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> (1) 同居していた。  <input type="checkbox"/> (2) 別居していた。         </p> <p>(2)に○印をつけた方は、下の〔 〕欄に国会議員との間の生活上の依存関係（仕送りなど）について具体的に記入してください。）</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第十五号書式

生計関係申立書
<p>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</p> <p>私は、国会議員の死亡当時、国会議員と</p> <p style="margin-left: 100px;"> <input type="checkbox"/> (1) 同居していた。  <input type="checkbox"/> (2) 別居していた。         </p> <p>(2)に○印をつけた方は、下の〔 〕欄に国会議員との間の生活上の依存関係（仕送りなど）について具体的に記入してください。）</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 10px;"></div>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_  
 (※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第二十二号書式

<p><b>互助年金証書再交付申請書</b></p> <p>下記互助年金証書の再交付を申請します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p>（フリガナ） _____ 年 月 日</p> <p>受給者氏名 _____（ _____ 年 月 日生）</p>	
互助年金証書 記号番号	第 _____ 号
互助年金証書 の日	_____ 年 月 日
申請理由	<p>（次の該当する番号に○印をつけ、その時期、場所、事情などを 〔 〕欄に詳しく記入してください。）</p> <p>1 亡失    2 損傷    3 その他</p> <p>_____</p>
現住所	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ 都道府県 _____</p> <p>_____（電話番号 _____）</p>

第二十二号書式

<p><b>互助年金証書再交付申請書</b></p> <p>下記互助年金証書の再交付を申請します。</p> <p>総務大臣 殿</p> <p>（フリガナ） _____ 年 月 日</p> <p>受給者氏名 _____（ _____ 年 月 日生）</p> <p><small>（※代筆の場合は、受給者の印を押しってください。）</small></p>	
互助年金証書 記号番号	第 _____ 号
互助年金証書 の日	_____ 年 月 日
申請理由	<p>（次の該当する番号に○印をつけ、その時期、場所、事情などを 〔 〕欄に詳しく記入してください。）</p> <p>1 亡失    2 損傷    3 その他</p> <p>_____</p>
現住所	<p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>_____ 都道府県 _____</p> <p>_____（電話番号 _____）</p>



○ 恩給法等の一部を改正する法律附則第十三条の規定により給すべき特例傷病恩給の請求手続に関する省令（昭和四十六年総理府令第三十三号）

（傍線部分は改正部分）

改正案	現行
<p>(別記) 第一号書式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">特例傷病恩給請求書</p> <p>特例傷病恩給を { 給与 } されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: right;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <hr/> <p>退職年月日 年 月 日</p> <p>退職当時の級 _____</p> <p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <p>住所 _____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____ )</p> </div>	<p>(別記) 第一号書式</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">特例傷病恩給請求書</p> <p>特例傷病恩給を { 給与 } されたく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p style="text-align: right;">総務大臣 殿</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">(フリガナ) 請求者氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">(※代筆の場合は、請求者の印を押してください。)</p> <hr/> <p>退職年月日 年 月 日</p> <p>退職当時の級 _____</p> <p>郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">都道 府県</p> <p>住所 _____</p> <p>_____</p> <p>(電話番号 _____ )</p> </div>

第二号書式

普通恩給失権事由非該当申立書
<p>請求書に記入した退職年月日後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

第二号書式

普通恩給失権事由非該当申立書
<p>請求書に記入した退職年月日後、次の事項に該当したことがない。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 在職中の職務に関する犯罪により禁錮以上の刑に処せられたこと。</li> <li>・ 国籍を失ったこと。</li> </ul>

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名 \_\_\_\_\_

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)

第三号書式

加給の原因となる家族の生計関係申立書	
フリガナ	
加給の原因となる家族の氏名	

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この家族は、公務員(私)と { (1) 同居している。  
(2) 別居している。

((2)に○印をつけた方は、下の「 」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[ ]

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

第三号書式

加給の原因となる家族の生計関係申立書	
フリガナ	
加給の原因となる家族の氏名	

(次の該当する番号に○印をつけてください。)

この家族は、公務員(私)と { (1) 同居している。  
(2) 別居している。

((2)に○印をつけた方は、下の「 」欄に公務員との間の生活上の依存関係(仕送りなど)について具体的に記入してください。)

[ ]

上記のとおり申し立てます。

年 月 日

申立者氏名

(※代筆の場合は、申立者の印を押してください。)