③の死亡労働者の所属事業場名称・所在地欄には、死亡労働者の直接所属する事業場が一括適用の取扱いをしている支店、工場、工事現場等の場合に記入してください。

様式第12号（表面）

遺族補償年金支給請求書
遺族特別支給金 / 遺族特別年金 支給申請書

（年金新規報告書提出）

労働者災害補償保険

① 労働保険番号

府県	管轄	基幹番号	枝番号
131	09	200713	000

② 年金証書の番号

管轄局	種別	西暦年	番号	枝番号

③ 死亡労働者の

フリガナ サヤマ セイイチ
氏名 佐山 清一 ㊞ (男・女)
生年月日 昭和00年 5月 17日 (50歳)
職種 運転手
所属事業所名称・所在地

④ 負傷又は発病年月日
00年 6月 7日
午前・午後 5時 20分頃

⑤ 死亡年月日
00年 7月 25日

⑥ 災害の原因及び発生状況
勤務先の事業場内で鋼材をトラックに積み込む作業中，トラックより転落して頭部を強打し 労災指定病院に入院しましたが 同月月25日に死亡しました。

⑦ 平均賃金
6,112円 30銭

⑧ 特別給与の総額（年額）
1,500,000円

⑨ 厚生年金保険等の年金受給権

⑩ 死亡労働者の被保険者証等の記号番号 第5[illegible]
⑪ 死亡労働者の被保険者資格の取得年月日 大正 4年 1月 1日

⑫ 当該死亡に関して支給される年金の種類

厚生年金保険法の	国民年金法の	船員保険法の遺族年金
イ遺族年金 ㊁遺族厚生年金	イ母子年金 ロ準母子年金 ハ遺児年金 ニ寡婦年金 ホ遺族基礎年金	

支給される年金の額	支給されることとなった年月日	年金証書の記号番号	所轄社会保険事務所等
165000円	0年 7月 26日	218 8[illegible] 98 1397	池袋

⑬の者については、④，⑤から⑧まで並びに⑨の⑩及び⑪に記載したとおりであることを証明します。

00年 7月 28日

事業の名称 楠本運送有限会社
電話番号 3988 局 7032 番
郵便番号 171-0022
事業場の所在地 東京都豊島区池袋3-21
事業主の氏名 代表取締役 楠本 洋一 ㊞
（法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名）

（注意）⑨の⑩及び⑪については，⑬の者が厚生年金保険の被保険者である場合に限り証明すること。

⑭ 請求人

氏名	フリガナ	年月日	住所	フリガナ	死亡労働者との関係	障害の有無	請求人（申請人）と生計を同じくしていたか
佐山清子		昭00・8・29	板橋区板橋2-40-8	イタバシク イタバシ	妻	ある・ない	
		・・				ある・ない	
		・・				ある・ない	
		・・				ある・ない	

⑮ 請求人（申請人）以外の遺族補償年金を受けることができる遺族

氏名	フリガナ	年月日	住所	フリガナ	死亡労働者との関係	障害の有無	請求人（申請人）と生計を同じくしていたか
		・・				ある・ない	いる・いない
		・・				ある・ない	いる・いない
		・・				ある・ない	いる・いない
		・・				ある・ない	いる・いない

⑯ 添付する書類その他の資料名

⑰ 年金の払渡しを受けることを希望する金融機関又は郵便局

金融機関	名称	※金融機関店舗コード 西部 銀行・信金・農協・漁協 本店・支店・出張所 板橋
	預金通帳の記号番号	第 12345 号
郵便局	フリガナ 名称	※郵便局コード
	所在地	都道府県 市郡区
	預金通帳の記号番号	第 号

上記により 遺族補償年金の支給を請求します。 / 遺族特別支給金 / 遺族特別年金 の支給を申請します。

0年 7月 30日

池袋 労働基準監督署長 殿

郵便番号 173-0001 電話番号 3962 局 2536 番

請求人 / 申請人の（代表者） 住所 東京都板橋区板橋2-40-8
氏名 佐山 清子 ㊞

特別支給金について口座振込を希望する銀行等の名称	預金の種類及び口座番号
西部 銀行・信金・農協・漁協・信組 板橋 本店・支店・支所	普通・当座 第 12345 号 名義人 佐山 清子

（納品番号 6312）19.9