

(別記)
第一号書式

| | |
|---|--|
| 第一号書式 (配偶者用) 失棲事由非該當申立書 | |
| <p>1 普通懲役失権事由非該當申立て 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"> ・ 3年を超える懲役又は禁錮の刑に処せられたこと。 ・ 在職中の職務にに関する犯則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。 <p>2 扶助料失権事由非該當申立て 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"> ・ 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(事實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

| | |
|---|--|
| 第二号書式 (配偶者用) 扶助料失権事由非該當申立書 | |
| <p>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"> ・ 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(事實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 _____

第三号書式

| | |
|---|--|
| 第三号書式 一時扶助料既定申立書 | |
| <p>(恩給種別) 私は、公務員(旧軍人等)死亡後したことにより、 第 番の一時扶助料既定通知書を受けたことがある。</p> <p>上記のとおり申し立てます。 年 月 日 申立者氏名 _____</p> | |

第四号書式

| 第四号書式 扶助料年額改定請求書 | | | | | |
|---|--|--------------------|-----|-------|--|
| <p>下記扶助料の年額を改定されなく、証拠書類を添えて請求します。</p> <p>総務大臣 殿 年 月 日 (フリガナ) 請求者氏名 _____</p> | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">扶助料年額改定請求書 記号番号</th> <th style="width: 50%;">第 号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>現 住 所</td> <td>郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 郵便番号 _____ (電話番号 - - -)</td> </tr> </tbody> </table> | | 扶助料年額改定請求書 記号番号 | 第 号 | 現 住 所 | 郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 郵便番号 _____ (電話番号 - - -) |
| 扶助料年額改定請求書 記号番号 | 第 号 | | | | |
| 現 住 所 | 郵便番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 郵便番号 _____ (電話番号 - - -) | | | | |

| 第五号書式 | | |
|---|-------------|--------------|
| 加給の原因となる連族の生計開墾申立書 | | |
| 加給の原因 となる連族 の氏名 | ヨリガタ [] | 公務員と との親類 |
| <small>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</small> <small>この連族は、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。</small> <small>(3) に○印をついた方は、下の()欄に請求者との間の生活上の依存関係(住まいなど)について具体的に記入してください。</small> | | |
| <small>(次の該当する番号に○印をつけてください。)</small> <small>この連族は、現在、請求者と (1) 同居している。 (2) 別居している。</small> <small>(3) に○印をついた方は、下の()欄に請求者との間の生活上の依存関係(住まいなど)について具体的に記入してください。</small> | | |
| <small>上記のとおり申立てます。</small> <small>年 月 日</small> <small>申立者姓名</small> | | |