様式第十五号を次のように改める。

様式第十五号（第25条、第26条、第35条関係）

（表面）

遺族年金
遺族給与金　請求書

—01—11—		審査データ番号	
死亡した者	（フリガナ） 氏名		
	性別	生年月日	死亡年月日
	男　女		
	身分	陸海の別	他法給付の有無
		陸軍　海軍	有　無
	（フリガナ） 除籍時の本籍 傷病発生当時の勤務先		
遺族（一）	（フリガナ） 氏名		被選定人であるかないかの別 被選定人である 被選定人でない
	続柄	性別	生年月日　※
		男　女	
	（フリガナ） 住所	（〒　—　）（電話　—　—　）	
	個人番号		
	遺族年金等の受領者		
	本人　相続人　親権者等　成年後見人等　継続代理人		

（注意）　裏面も記載して下さい。

（裏面）

遺族（二）	（フリガナ） 氏名		
	続柄	性別	生年月日　※
		男　女	
	（フリガナ） 住所	（〒　—　）（電話　—　—　）	
	個人番号		
	遺族年金等の受領者		
	本人　相続人　親権者等　成年後見人等　継続代理人		
相続人	（フリガナ） 氏名		
	性別	生年月日	被相続人氏名　被相続人との続柄
	男　女		
	（フリガナ） 住所	（〒　—　）（電話　—　—　）	
	個人番号		
備考		予備番号	

上記により、「戦傷病者戦没者遺族等援護法」による遺族年金
遺族給与金を請求します。

平成　年　月　日

フリガナ
氏名　　㊞

厚生労働大臣　殿