第二号書式（第二条関係）

公務傷病年金請求書

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。

総務大臣　殿

年　　月　　日

（フリガナ）
請求者氏名

個人番号（マイナンバー）	
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　　－ 都道府県
	（電話番号　　－　　－　　）

第一号書式（第二条関係）

普通退職年金請求書

普通退職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

個人番号（マイナンバー）	
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　　－ 都道府県
	（電話番号　　－　　－　　）

第二号書式（第二条関係）

公務傷病年金請求書

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。

総務大臣　殿

年　　月　　日

（フリガナ）
請求者氏名

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　　－ 都道府県
	（電話番号　　－　　－　　）

第一号書式（第二条関係）

普通退職年金請求書

普通退職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　　－ 都道府県
	（電話番号　　－　　－　　）