|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通算遺族年金請求書  　通算遺族年金の給与を受けたいので、証拠書類を添えて請求します。  　大阪府知事　様  年　　月　　日  　　　　　　　　　　　(フリガナ)  　　　　　　　　　　請求者氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 府吏員又は  通算退職年金権者氏名 |  | | | | | | | 府吏員又は  通算退職年金  権者との  身分関係 | | | |  | | |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 現住所 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 |  |  | |  | ― | | |  |  |  |  |  |
|
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 都道府県 | | |  | | | | | | | |
| (電話番号　　　―　　　―　　　) | | | | | | | | | | | | | |