

## 併給調整に係わる公的年金の受給に関する申立書

あなた(遺族共済年金を請求する方)について伺います。

1. あなたは、現在公的年金制度等(裏面参照)から年金を受けていますか。次のいずれかに○をつけてください。

(1)受けている(停止中を含む) (2)請求中 (3)受けていない

\* (1)(2)の場合は、その年金制度等について記入し、その年金証書の写し及び現在年金額のわかる年金額改定通知書の写しを添付してください。

公的年金制度の名称	年金の種類	年金証書記号番号 (請求中の場合は請求中と記入)	年金支給開始年月	現在年金額
(例)厚生年金	遺族厚生年金	1234-567890 1450	平成 11年 8月	1,234,000円
			年 月	円
			年 月	円
			年 月	円

故人(元組合員であった方)についてお伺いします。

2. 故人は、NTT以外に公的年金制度等(裏面参照)の加入期間(加入期間とは被保険者または組合員として、保険料または掛金を納めていた期間です。)がありますか。次のいずれかに○印をつけてください。

(1)加入期間がない (2)加入期間がある (3)死亡当時加入していた

\* (2)(3)の場合は、その年金制度について記入してください。

公的年金制度の名称	加入期間	加入月数	勤務先
(例)厚生年金	昭 61年 4月 ~ 平 2年 3月	月	〇〇株式会社
	年 月 ~ 年 月	月	
	年 月 ~ 年 月	月	

3. 故人は、NTTからの年金以外に、他の公的年金制度等から年金あるいは恩給を受けていましたか。次のいずれかに○印をつけてください。

(1)受けていない (2)受けていた

\* (2)の場合は、その年金制度等について記入し、恩給を受けていたときはその証書の写しを添付してください。

公的年金制度等の名称	年金の種類	年金証書記号番号	年金支給開始年月
(例)国民年金	老齢年金	9876-543210 0120	昭和 55年 3月
			年 月
			年 月

4. 故人が在職中(平成9年3月31日以前)に障害の状態となり、退職後5年以内に、その障害が原因で死亡された場合のみ、次の欄に記入してください。

障害の原因となった傷病名	傷病発生年月日	平成 年 月
--------------	---------	--------

上記の事実と相違ないことを申立ます。

平成 19 年 10 月 10 日

申立者氏名 年 金 花 子



## 併給調整に係わる公的年金の受給に関する申立書

あなた(遺族共済年金を請求する方)について伺います。

1. あなたは、現在公的年金制度等(裏面参照)から年金を受けていますか。次のいずれかに○をつけてください。

(1)受けている(停止中を含む) (2)請求中 (3)受けていない

\* (1)(2)の場合は、その年金制度等について記入し、その年金証書の写し及び現在年金額のわかる年金額改定通知書の写しを添付してください。

公的年金制度の名称	年金の種類	年金証書記号番号 (請求中の場合は請求中と記入)	年金支給開始年月	現在年金額
(例)厚生年金	遺族厚生年金	1234-567890 1450	平成 11年 8月	1, 234, 000円
			年 月	円
			年 月	円
			年 月	円

故人(元組合員であった方)についてお伺いします。

2. 故人は、NTT以外に公的年金制度等(裏面参照)の加入期間(加入期間とは被保険者または組合員として、保険料または掛金を納めていた期間です。)がありますか。次のいずれかに○印をつけてください。

(1)加入期間がない (2)加入期間がある (3)死亡当時加入していた

\* (2)(3)の場合は、その年金制度について記入してください。

公的年金制度の名称	加入期間	加入月数	勤務先
(例)厚生年金	昭 61 年 4月 ~ 平 2 年 3 月	月	〇〇株式会社
	年 月 ~ 年 月	月	
	年 月 ~ 年 月	月	

3. 故人は、NTTからの年金以外に、他の公的年金制度等から年金あるいは恩給を受けていましたか。次のいずれかに○印をつけてください。

(1)受けていない (2)受けていた

\* (2)の場合は、その年金制度等について記入し、恩給を受けていたときはその証書の写しを添付してください。

公的年金制度等の名称	年金の種類	年金証書記号番号	年金支給開始年月
(例)国民年金	老齢年金	9876-543210 0120	昭和 55 年 3 月
			年 月
			年 月

4. 故人が在職中(平成9年3月31日以前)に障害の状態となり、退職後5年以内に、その障害が原因で死亡された場合のみ、次の欄に記入してください。

障害の原因となった傷病名	傷病発生年月日	平成 年 月
--------------	---------	--------

上記の事実と相違ないことを申立ます。

平成 年 月 日

申立者氏名

