様式第37号の2(表面)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 労働者災害補償保険障害補償年金差額一時金支給請求書複数事業労働者障害年金差額一時金支給請求書障害年金差額一時金支給請求書障害特別年金差額一時金支給申請書 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①　年金証書番号 | ②死亡労働者の | フリガナ | 　 |
| 氏名 | (男・女) |
| 管轄局 | 種別 | 西暦年 | 番号 | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日(　　歳) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 死亡年月日 | 年　　　　月　　　　日　　　　 |
| ③ | 氏名 | 生年月日 | 住所 | 死亡労働者との関係 | 請求人(申請人)の代表者を選任しないときはその理由 |
| 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 申請人請求人 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| ④ | 添付する書類その他の資料名 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　上記により | 障害補償年金差額一時金又は複数事業労働者障害年金差額一時金の支給を請求障害年金差額一時金の支給を請求障害特別年金差額一時金の支給を申請 | 　します。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　年　　月　　日　 | 〒　　　―　　　　電話(　　　)　　　―　　　 |
| 　 | 請求人申請人(代表者) | の | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　方 |

　　　　　　　　労働基準監督署長　殿　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 振込を希望する金融機関の名称 | 預金の種類及び口座番号 |
| 銀行・金庫　　　　　農協・漁協・信組　　 | 本店・本所出張所支店・支所 | 普通・当座　　第　　　　　　　号口座名義人　　　　　　　　　　 |

様式第37号の2(裏面)

〔注意〕

　１　事項を選択する場合には該当する事項を○で囲むこと。

　２　①欄には、死亡労働者の障害補償年金、複数事業労働者障害年金又は障害年金に係る年金証書の番号を記載すること。

　３　③及び④欄に記載することができない場合には、別紙を付して所要の事項を記載すること。

　４　この請求書(申請書)には、次の書類を添えること。

　　(１)　請求人(申請人)が死亡した労働者と婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあつた者であるときは、その事実を証明することができる書類

　　(２)　請求人(申請人)が死亡した労働者の収入によつて生計を維持していた者であるときは、その事実を証明することができる書類

　　(３)　請求人(申請人)と死亡した労働者との身分関係を証明することができる戸籍の謄本又は抄本((１)の書類を添付する場合を除く。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会保険労務士記載欄 | 作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示 | 氏名 | 電話番号 |
| 　 |  | (　　)　　―　　 |