

# 遺族年金試算依頼書

下記のとおり、年金額の試算を依頼します。

令和 年 月 日

(請求者)

請求者	フリガナ		受給権者 との続柄	・本人 ・配偶者 ・その他 ( )
	氏名			
住所 (送付先)	〒 (TEL - - )			

(受給権者)

年金証書記号番号 8685-000										
受給権者	フリガナ		生年月日	大正・昭和						
	氏名			年 月 日						

(受給権者の配偶者)

受給権者	フリガナ		生年月日	大正・昭和		
	氏名			年 月 日		

(試算基準日)

令和 年 月に亡くなったものと仮定したときの試算を希望する。

※記入がない場合は、受付日を亡くなった日と仮定して試算します。

※この試算依頼書で算出する年金額は、依頼日時点における法令等に基づくものであって、将来にわたって保障するものではありません。

※返信用の封筒（110円切手を貼付し、住所、氏名を記入したものを同封してください。）

