

# 請求書記入例

様式第15号 (表面)

労働者災害補償保険  
遺族補償一時金支給請求書  
遺族特別支給金支給申請書  
遺族特別一時金支給申請書

〔通勤災害の場合は様式第16号の9〕

〔注意〕

③の死亡労働者の所属事業場名称・所在地欄には、死亡労働者の直接所属する事業場が一括適用の取扱いをしている支店、工場、工事現場等の場合に記入して下さい。

① 労働保険番号 府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番号 121 01003456		③ フリガナ コウロウ イチロウ 死亡氏名 厚学 一郎 (男・女) 生年月日 昭和〇〇年12月10日(〇〇歳) 職種 トラック運転手 所属事業場所在地		④ 負傷又は発病年月日 24年8月1日 午後10時30分頃	
② 年金証書の番号 管轄局 種別 西暦年 番号 枝番号		⑤ 死亡年月日 24年8月1日		⑦ 平均賃金 5,892円52銭	
⑥ 災害の原因及び発生状況 〇〇商店へ商品の配達を終えた帰路、千葉市稲毛区作草部町の路上で厚学が運転する小型トラックがタンポコと衝突、即死した。				⑧ 特別給与の総額(年額) 768,000円	
③の者については、④及び⑥から⑧までに記載したとおりであることを証明します。 〇×〇局 電話番号 ΔΔΔΔ番 事業の名称 〇〇株式会社 24年8月7日 郵便番号 280-xxxx 事業場の所在地 千葉市中央区栄町〇〇 事業主の氏名 代表取締役 〇〇 達夫 ⑧ (法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)					
⑨ 請求人	フリガナ 氏名	生年月日	住 所	死亡労働者との関係	請求人(申請人)の代表者を委任しないときはその理由
	コウロウ タロウ 厚学 太郎	昭和〇〇年5月2日	千代田区霞が関1-2-2	父	
	コウロウ サトコ 厚学 サトコ	昭和〇〇年9月28日	同上	母	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
⑩ 添付する書類その他の資料名 死亡診断書、戸籍謄本					

死亡労働者の直接所属する事業場が一括適用の取扱いをしている支店、工場、工事現場等の場合に記入してください。

事業主の証明が必要です。

請求人(申請人)が2人以上いるときはそれぞれ連記してください。

添付する書類その他の資料名を記入してください。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

遺族補償一時金の支給を請求します。  
上記より遺族特別支給金の支給を申請します。  
遺族特別一時金の支給を申請します。  
24年8月8日  
請求人 申請人の住所 千代田区霞が関1-2-2  
(代表者) 氏名 厚学 太郎 ⑧

振込を希望する銀行等の名称 (郵便貯金銀行の支店等を除く)		預金の種類及び口座番号	
千葉 銀行 金庫 農協・漁協・信組	松戸南	本店 支店 支所	普通 当座 第 123456 号 名義人 厚学 太郎