

3 生計同一関係にあったことの申立

令和____年____月____日

私は、下記②の者と、生計を同じくしておりました。

① 請求者の住所・氏名

住所 _____

氏名 _____ ㊞ ※本人自署の場合には押印省略可能

② 受給権者（被保険者、被保険者であった者）の住所（亡くなった当時）、氏名

住所 _____

氏名 _____ (①との続柄： _____)

4 第三者による証明欄

令和____年____月____日

上記 1 ~ 3 の事実と相違ないことを証明します。

また、私は上記①及び②の者の民法上の三親等内の親族ではありません。

住所 _____

氏名 _____ ㊞ ※本人自署の場合には押印省略可能

日本年金機構理事長 殿