

## 依 頼 書

私は、社会保険庁が保有する〇〇〇〇に係る国民年金、厚生年金  
保険及び船員保険に関する被保険者記録を、労災保険給付に係る  
職歴調査の目的のため、

〇〇労働基準監督署長 〇〇 〇〇

郵便番号〇〇〇-〇〇〇〇

住 所

に提供することを依頼します。

平成 年 月 日

死亡労働者 (ふりがな)

氏 名

生 年 月 日 : 年 月 日

死亡年月日 : 年 月 日

基礎年金番号 :

又は厚生年金手帳記号番号 :

依頼人署名 : 印

死亡労働者との関係

(参考資料として労災保険給付請求書に添付した戸籍謄本、

抄本等の写しを添付することに同意します。)

郵便番号 : 〇〇〇-〇〇〇〇

住 所 :

電話番号 : - -