

労働者災害補保険

遺族補償年金 代表者 選任 届  
遺族年金 解任

年金申請様式第7号

区分	氏名	住所	死亡労働者との関係
選任代表者 (新代表者)	印		
解任代表者 (旧代表者)	印		

上記のとおり 遺族補償年金 遺族年金 の請求及び受領についての代表者を

選任 ( 事由により ) したので届けます。  
解任

年 月 日

届出人 (受給権者)	氏名	住所	電話番号
	印	( 〒 - )	( ) -
	印	( 〒 - )	( ) -
	印	( 〒 - )	( ) -
	印	( 〒 - )	( ) -
	印	( 〒 - )	( ) -

労働基準監督署長 殿