

## 亡故退休人員遺族領受月撫慰金同意書

因\_\_\_\_\_先生（女士）係為支（兼）領月退休金人員，於中華民國 年 月 日死亡，其具申領一次撫慰金權利之遺族均同意由\_\_\_\_\_改領月撫慰金，且全體遺族均無異議；如有不實，願負一切責任；恐口說無憑，特立此書以資證明。

此致

銓敘部

遺族：	【含（稱謂），姓名】簽名及蓋章
遺族：	【含（稱謂），姓名】簽名及蓋章
遺族：	【含（稱謂），姓名】簽名及蓋章
遺族：	【含（稱謂），姓名】簽名及蓋章
遺族：	【含（稱謂），姓名】簽名及蓋章
遺族：	【含（稱謂），姓名】簽名及蓋章
遺族：	【含（稱謂），姓名】簽名及蓋章

附註：

以上遺族\_\_\_\_\_未成年，由本人任法定代理人：

簽名及蓋章

以上遺族\_\_\_\_\_受監護宣告，由本人任監護人：

簽名及蓋章

中 華 民 國 年 月 日