

厚生年金基金 未支給の給付金請求書

令和 年 月 日提出

全国信用保証協会 厚生年金基金 御中

①基金の年金
証書番号 1 9 9 9 9

請求者 (代表受給権者)	フリガナ	キキン	■ ■	③性	○男 ●女	④生年月日	大正昭和 平成令和 ○○年○○月○○日
	②氏名	(氏) 基金	(名) ■ ■	別	女		
	フリガナ	郵便番号	トウキョウト チュウオウク イリフネ				
	⑤住所	104-0042	東京都中央区入船○○-△△-□□		電話	03-●●●●-1234	
	⑥死亡者との続柄	子	(注) 未支給の給付を受けることのできる者の順位は、死亡した受給権者と生計を同じくしていた配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹の順です。 自分より先順位の者がいらっしゃる場合は、未支給の給付を受けることができません。				
	⑦希望する送金先	銀行口座振込(本人名義の口座をご指定ください。 (フリガナ) ヒフミ (フリガナ) ロクバン 一二三 ○銀 行 庫 六 番 支 店 (普通・当座・その他) 預金・口座番号(No. 1230123)					
	死亡した受給権者 または加入員	フリガナ	キキン	● ●	⑨性	○男 ●女	⑩生年月日
⑧死亡者氏名		(氏) 基金	(名) ● ●	別	女		⑪加入員番号 第 1156 号 65111-9
⑫死亡年月日		令和○○年○○月○○日 (死亡時年齢 歳)	⑬最後に勤務していた事業所(会社)名	(名称) ●●信用保証協会 (所在地) □□□ □□□ □□ 1-2-3			
⑭死亡した受給権者 と生計を同じくしていた者	氏名	死亡者との続柄	氏名	死亡者との続柄			

上記⑭のうち請求者(代表受給権者)と同一順位の受給権者がいらっしゃる場合、裏面⑮にも記入してください。

生 計 同 一 証 明 令和 年 月 日

上記の請求者は、受給権者の死亡当時、その者と生計を同じくしていたことを証明する。

証明者 住 所
職名および氏名

(印)

- [添付書類]
1. 厚生年金基金加入員証または基金の年金証書
 2. 請求者と死亡した者との身分関係を明らかにすることができる市区町村長の証明書、戸籍抄本または法定相続情報一覧図の写し
 3. 請求者が受給権者の死亡当時、その者と生計を同じくしていたことを証明する書類または上記の生計同一証明
 4. 死亡者が、まだ給付金の裁定請求書を提出していないときはその裁定請求書と添付書類等

基金欄				
-----	--	--	--	--

受付日付印

(書き方については、裏面をご覧ください。)