

厚生年金基金 遺族一時金裁定請求書
(兼 未支給の給付金請求書)

令和 年 月 日提出

厚生年金基金 御中

① 基金の年金
証書番号

請求者 (代表受給権者)	フリガナ			③性 別	男・女	④生年月日	正和 平成 大昭 平令	年	月	日		
	②氏名	(氏)	(名)									
	フリガナ	郵便番号								電話 ()		
	⑤住所											
	⑥死亡者との 続柄		⑦年賦払の 希望	1. 希望しない 2. 希望する	(注) 基金の規約上年賦払の制度がない場合、 本欄は記入しないでください。							
⑧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) _____ (フリガナ) _____ _____ 銀行 _____ 店 (普通・当座・その他) 預金・口座番号(No. _____)											
死亡または 加入した受給権者	フリガナ			⑩性 別	男・女	⑪生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日	⑫加入員 番号 の	第 _____ 号
	⑨死亡者 氏名	(氏)	(名)									
⑬死亡 年月日	令和 年 月 日			⑭最後に勤務し ていた事業所 (会社)名	(名称)	(所在地)						
⑮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⑮のうち請求者(代表受給権者)と同一順位の受給権者がおられる場合、裏面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]

- 厚生年金基金加入員証または基金の年金証書
- 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
- 死亡した加入員または受給権者の死亡を証明する市区町村長の証明書または法定相続情報一覧図の写し等
- 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

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。)