

パッケージ企業年金基金 御中

遺族給付金裁定請求書

老齢給付金受給権者死亡届並びに未支給請求書

請求日：令和 年 月 日

企業年金基金規約に基づき、下記の通り遺族給付金の裁定を請求いたします。

請	フリガナ			死亡したものの続柄	
	氏名	(氏)	(名)		印
求	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		性別	男・女
	フリガナ				
	住所	都・道 区 市 丁目 号 府・県 郡 町 番地 (建物の名称) 号室 (〒 -) ☎ (- -)			
者	受取方法	1、銀行口座（振込） 銀行・信金・労金 支店・支所 農協・労金 出張所			
		金融機関コード（4桁） 支店コード（3桁） 普通（総合）・当座 口座番号（ ）			
	最終事業所名	加入者番号			
死亡者	フリガナ	生年月日		死亡年月日	
	氏名	(氏)	(名)	大正・昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日

添付書類	1、死亡した者と請求者との身分関係を明らかにできる市区町村長の証明書又は戸籍謄本 2、受給権者（死亡者）の方の加入者証 3、請求者が死亡した者の死亡当時、主としてその収入によって生計を維持していたことを証する書類（その他の親族の場合） 4、親権者を欠く場合は、民法838条第1項に基づく未成年後見人を証するもの 5、死亡した者の死亡を明らかにすることができる書類（医師の死亡証明書等） 6、死亡した受給権者が老齢給付金について裁定請求を行っていないときは、その裁定請求書及び添付書類 7、その他（必要に応じて）
------	---

◎ お受取を確実にするため金融機関の預金通帳、カードの写しなど金融機関情報を確認できるもの
確認のため通帳のコピーをご添付ください。

※給付金の金額、支払日は後日、通知書を本人様宛にお送りいたしますのでご確認ください。

常務理事	事務長	課長	担当者	受付日