

国民年金・厚生年金保険・船員保険・共済年金
年金受給権者死亡届(報告書)(副)

| |
|--------------------|
| 年金事務所記入欄 |
| 遺族給付同時請求 有() 無() |
| 未支給請求 有() 無() |

○「記入上の注意」等をよく読んでから記入してください。
○「※」印欄は、記入しないでください。
○年金事務所の窓口でご相談ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|----------|----------------------------|----------|-------|-----|----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 死亡した受給権者 | ① 年金証書の基礎年金番号および年金コード | 基礎年金番号 | 年金コード (喪失届出する場合は右の欄に記入) | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ② 生年月日 | 昭和 大正 平成 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 年 | 0 | 3 | 月 | 0 | 3 | 日 |
| | ③ 死亡した年月日 | 昭和 平成 | 2 | 4 | 年 | 1 | 1 | 月 | 1 | 1 | 日 | | | | | | | | | | | |
| 届出者 | ④ (フリガナ)氏名 | ヤマダ | ハナコ | 妻 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ⑤ 氏名(氏) | 山田 | 花子 | 妻 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ⑥ 本支給照 | ⑦ 郵便番号 | 0 | 6 | 8 | - | 0 | 0 | 0 | 4 | | | | | | | | | | | | |
| ⑧ (フリガナ)住所 | ※住所コード | イワミザワ | 4 | ジョウヒガシ14 | チョウメ1 | バン1 | ゴウ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 岩見沢 | 市区町村 | 4 | 条 | 東 | 14 | 丁目 | 1 | 番地 | 1 | 号 | | | | | | | | | | |

※亡くなった方の事柄を記入

※請求する方の事柄を記入します。受取る権利がある人が複数いる場合は一人が代表者となって受取ります。

※本人が署名した場合には押印不要ですが押印した場合には複写分の用紙にも押印して下さい。

※未支給分の請求権がある人がいない場合であっても、死亡届だけは必ず提出しなければなりません。

- 未支給の保険給付を請求できない方は、死亡届(報告書)のみ記入してください。
- 年金証書を添付できない方は、その事由について以下の項目に○印を記入してください。

(事由)

ア、廃棄しました。(年 月 日)

イ、見つかりませんでした。今後見つけた場合は必ず廃棄します。

ウ、その他()

※年金事務所から問い合わせが来る場合がありますので、昼間連絡が取れる電話番号を記入しましょう。

| | | |
|--------|--------------|------|
| ⑨ 電話番号 | 0126-22-0878 | ⑩ 備考 |
|--------|--------------|------|

平成 年 月 日 提出

| | | |
|---------------|----------------|-------------------|
| 市区町村 受付年月日 | 年金事務所 受付年月日 | 日本年金機構本部 受付年月日 |
|---------------|----------------|-------------------|