申請日(西暦)　　年　　月　　日

G

受給権者死亡届

ジェーシービー企業年金基金　御中

私は、ジェーシービー企業年金基金規約に基づき、下記のとおり老齢給付金年金受給権者死亡の届出をいたします。

届出者	フリガナ		性別	男　・　女
	氏名	印	死亡した者との間柄	
	生年月日	(西暦)　　年　　月　　日　（　満　　歳　）		
	フリガナ			
	住所	（〒　　－　　） TEL（　　－　　－　　）		

死亡者	事業所		加入者番号または受給者番号	
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	(西暦)　　年　　月　　日	死亡年月日	年　　月　　日
必要書類	1．受給権者の死亡を証する書類			

G．受給権者死亡届

「未支給の支給該当なし」

常務理事	副理事長	事務長	担当者	受付日
				．　．