申請日(西暦)　　年　　月　　日

H

受給権者死亡届

（兼「未支給の給付金請求書」）

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。

請求者	フリガナ		性別	男　・　女
	氏名		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（　　－　　－　　）		
	振込先 1．銀行・2．郵便局のどちらかを選択ください	1．銀行口座振込 （フリガナ） 銀行　労働金庫　農協　信用金庫　信用組合　＿＿＿＿　＿＿＿＿店　本人名義（普通預金）　口座番号 2．郵便貯金振込 郵便貯金総合口座通帳　本人名義　金融機関コード　9900　－　通帳記号（5桁）　－　通帳番号（8桁）		

※お受取を確実にするために、口座番号は通帳などでご確認のうえ、正確にご記入ください。

※貯蓄性預金には振込みできません（お振込のご指定は普通預金のみとなります）

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．死亡した者の死亡を証する書類			
	2．死亡した者と請求者との身分を明らかにすることができる市町村長の証明書もしくは戸籍抄本			
	3．遺族給付金について同順位の受給権者が２人以上である場合には、遺族給付金の請求及び受領についての代表者選定届			

H．受給権者死亡届

「年金受給者受給権消滅時用」
（未支給の支給該当あり）

常務理事	事務長	担当者	受付日
			．　．