

厚生年金基金 未支給の給付金請求書

厚生年金基金理事長 殿

平成 年 月 日 提出

請求者(遺族)	① (フリガナ) 氏名	〒		② 性別	男・女	③ 生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	④ 死亡者の続柄	
	⑤ (フリガナ) 住所	郵便番号	TEL ( )		⑦ 添付書類		1. 死亡された受給権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又は戸籍謄本若しくは抄本の証明書 2. 請求者が死亡された受給権者とその死亡の当時生計を同じくしていたことを明らかにすることができる書類 3. 請求者が婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあるときは、その事実を明らかにすることができる書類(例えば民生委員の証明書)			
	⑥ 支払機関	1. 銀行・金庫 信組・農協		支店 〔普通・当座預金〕 〔口座番号〕						
受給者(死亡者)	⑧ 年金証書番号	(フリガナ) 氏名と性別	男・女	⑩ 生年月日	昭和 年 月 日	⑪ 死亡年月日	平成 年 月 日			
⑫ 受給者(死亡者)と生計を同じくしていた方	氏名	死亡者との続柄	氏名	死亡者との続柄	氏名	死亡者との続柄				

未支給の給付金とは、退職年金の受給権者が死亡された場合に、その死亡された方に支給すべきであった給付金で、まだその方に支給されていない給付金です。

ご注意

- 「⑥支払機関」欄は、銀行口座振込の方が早く確実に受け取れますし、受け取り記録の確認も預金通帳で容易に行うことができ、何かと便利です。銀行口座振込をお勧め致します。なお、この場合は、請求者名義の預金通帳でご確認のうえ、口座番号まで正確に記入してください。
- 「⑫受給者(死亡者)と生計を同じくしていた方」欄は、受給者が死亡した当時受給者と生計を同じくしていた配偶者、子、父母、孫、祖父母及び兄弟姉妹を全員(請求者を除いて)記入してください。

生 計 同 一 証 明	
表記の請求者は、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。	
平成 年 月 日	
証明者 住 所 職名・氏名	印

(注) 表記⑦の2.の書類では生計同一であったことが証明できない場合に、その者と生計を同じくしていたことの証明を民生委員、町内会長、事業主、社会保険委員、家主などの第三者から受けてください。

基金欄	基金 処理日	.	.					
-----	-----------	---	---	--	--	--	--	--

-----  
受付日付印

綴込用紙⑤