

加入者等死亡届

国民年金基金連合会

届書コード 05011	届出区分	
	個人型年金の給付	受けていない 受けている

死亡した加入者等	基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
	フリガナ	フリガナ	(5) 昭和 (7) 平成	(1) 男 (2) 女
	住所	住所		
	フリガナ 〒	フリガナ		
	都 道 府 県	市 区 町 村		
	死亡年月日			
	(7) 平成 (9) 令和	年 月 日		

必ず届出者をご署名ください。

届出者	氏名	死亡した加入者等との関係
	フリガナ	(01) 配偶者 (04) 孫 (99) その他 (02) 子 (05) 祖父母 () (03) 父母 (06) 兄弟姉妹
	市区町村コード	住所
	フリガナ 〒	フリガナ 連絡先電話番号 (- -)
	都 道 府 県	市 区 町 村

記録関連 運営管理機関	<input type="checkbox"/> 0000011日本インバスター・ソリューション・アンド・テクノロジー (JIS&T)	<input type="checkbox"/> 0000115SBIベネフィット・システムズ (SBI)
	<input type="checkbox"/> 0000074日本レコード・キーピング・ネットワーク (NRK)	<input type="checkbox"/> 0000015損保ジャパンDC証券

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

各種届書・添付書類		受付金融機関確認		事セ確認	受付金融機関	9 令和	年	月	日	事務処理センター
死亡診断書など死亡についての証明書		<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						