

加入者等死亡届

事務処理
センター用

拠

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	身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。	
基礎年金番号 1234-567890		氏名 フリガナ ネンキン イチロウ 年金 一郎	生年月日 5:昭和 7:平成 491006 性別 1:男 2:女
死亡した加入者等	住所 フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク1-2-3 〒111-1111 東京 都道府県 郡 ●● 市区町村 □△1-2-3		
	死亡年月日 7:平成 9:令和 011031		

届出者	氏名 フリガナ ネンキン ジロウ 年金 二郎	死亡した加入者等との関係 01:配偶者 05:祖父母 02:子 06:兄弟姉妹 03:父母 99:その他 04:孫 ()
	住所 市区町村コード フリガナ トウキョウト バツバツク マルマル1-2-3 〒111-1111 連絡先電話番号 (12-3456-7890) 東京 都道府県 郡 ×× 市区町村 ●●1-2-3	

記録関連 運営管理機関	<input type="checkbox"/> 0000011日本インベスター・リレーションズ・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・キープ・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

受付金融機関	融機関
1978012353	確定銀行(株)

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事七確認
死亡診断書など死亡についての証明書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付金融機関	9:令和	年	月	日	事務処理センター