

請求日 年 月 日

確定給付企業年金

受給権者死亡届

↑
請求日を記入してください

サカティンクス企業年金基金 御中

死亡した受給権者	①氏名 (フリガナ)	②加入者番号	③年金受給権者番号	④性別	⑤生年月日
	キム タロウ 基金 太郎	1 2 3 4	5 6 7 8	男 ・ 女	昭和 平成 48年 1月 1日 令和
	⑥死亡年月日	R1年 5月 31日			
届出者	⑦氏名 (フリガナ)	⑧性別	⑨生年月日	⑩続柄	
	キム ハナコ 基金 花子	男 ・ 女	昭和 平成 48年 1月 2日 令和	妻	
	⑪ (フリガナ) 住所	郵便番号 550-0002	オオサカシ ニシク エドホリ 大阪市西区江戸堀〇-〇-〇 TEL 06 (6447) 5878		

(ご注意)

- この届出書は、年金の受給権者が死亡されたとき、その遺族の方が提出してください。
- この届出書には、「(確定給付企業年金) 年金証書」及び「受給権者の死亡を証明する書類」を添付してください。

処理年月日				
年 月 日				