

## 年金受取人死亡届

大日本印刷企業年金基金 理事長 殿

以下のとおり通知します。

提出日 西暦 年 月 日

通知者 (遺族)	氏名	フリガナ ..... 印		性別	男・女	
	生年月日	西暦	年	月	日	死亡者 との続柄
	住所	フリガナ 〒 - 都道府県 市区町村 TEL - -				

受給権者 (死亡者)	証書番号	0570524 - 0 - -			
	氏名	フリガナ .....		性別	男・女
	生年月日	西暦	年	月	日
	死亡年月日	西暦	年	月	日

(注1) 「未支給給付金」および「遺族給付金」を請求される場合には「未支給給付裁定請求書兼遺族給付金(一時金)裁定請求書」(様式B-3)とあわせて提出ください。

(注2) この届には、下記の必要書類を添付ください。

- 年金証書
- 受給権者の死亡を証明する公的書類(除籍後の戸籍抄本等)

基金 処理欄	基金受付日		常務理事	事務長	業務課長	担当