

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	届出者自ら署名する場合は、押印は不要です	
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 241001		

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 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	
	市区町村コード	

記録関連 運営管理機関	<input type="checkbox"/> 0000011日本インベスター・ソリューション・アソシエーツ・テクノロジー（JIS&T）	<input type="checkbox"/> 0000115SBIネット・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損保ジャパン日本興亜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	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	7:平成	年	月	日	事務処理センター