

未支給給付・遺族給付金裁定請求書

ノーリツ企業年金基金理事長殿

以下の通り、未支給給付金および遺族給付金(一時金)を請求します。

提出日

年

月

日

請求者 (遺族)	氏名	フリガナ				性別	男・女
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日		
	住所	フリガナ (〒 -) 都道 市区 府県 町村 TEL () -					
	受取方法 (注1)	銀行 振込	金融機関名	フリガナ 銀行・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫		支店 名	フリガナ 本店 支店
	預金種目	普通(総合)	口座番号 (右づめ)				
	ゆう ちょ 振込	(ゆうちょ口座) 記号-番号	1	0	-		
	口座名義人(カタカナ)			請求者氏名と同じ			

受給権者 (死亡者)	氏名	フリガナ				性別	男・女
	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日		
	死亡年月日	令和	年	月	日		

(注1) ゆうちょ口座を指定の場合、必ず総合口座(送金機能つき)を指定ください。

(注2) 「未支給給付および遺族給付金を受けることができる他の遺族」欄は、配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹及び死亡した者の死亡の当時主としてその収入によって生計を維持していたその他の親族(請求者を除く)を記入してください。

この請求書には次の書類を添えてください。また添付する書類の左欄に○印を記入してください。

書類名	
○	請求者と死亡された受給権者との身分関係を明らかにすることができる市町村長の証明書、または戸籍抄本 ※但し、同居していた場合は、続柄を記載した住民票でも可。
○	請求者(遺族)の本人確認書類(「運転免許証」や「パスポート」の写し等の写真付身分証明書)

記入例

(用紙③)

未支給給付・遺族給付金裁定請求書

ノーリツ企業年金基金理事長殿

以下の通り、未支給給付金および遺族給付金(一時金)を請求します。

提出日 2020年 4月 1日

請求者 (遺族)	氏名	フリガナ キキン タロウ 基金 花子			性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	生年月日	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 平成	35年 12月 1日	死亡者 との続柄	妻	
	住所	フリガナ ヒョウゴケン アカシシ フタミチョウ ミナミフタミ 5 (〒 674 - 0093) 兵庫 都道 府(県) 明石(市)区(町)村 二見町南二見 5 TEL (078) 123 - 4567				
	受取方法 (注1)	銀行 振込	金融機関名	フリガナ ノウリツ 能率	支店名	フリガナ ネンキン 年金
	預金種目	普通(総合)	口座番号 (右づめ)	1 2 3 4 5 6 7		
	ゆう ちょ 振込	(ゆうちょ口座) 記号-番号	1	0 -		
	口座名義人(カタカナ)			請求者氏名と同じ		

受給権者 (死亡者)	氏名	フリガナ キキン タロウ 基金 太郎			性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
	生年月日	大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和 平成	30年 4月 1日	未支給給付および遺族給付金を受けることができる他の遺族(注2)		
	死亡年月日	令和	2年 3月 1日	氏名	死亡者との続柄	

(注1) ゆうちょ口座を指定の場合、必ず総合口座(送金機能つき)を指定ください。

(注2) 「未支給給付および遺族給付金を受けることができる他の遺族」欄は、配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹及び死亡した者の死亡の当時主としてその収入によって生計を維持していたその他の親族(請求者を除く)を記入してください。

この請求書には次の書類を添えてください。また添付する書類の左欄に○印を記入してください。

書類名	
<input checked="" type="radio"/>	請求者と死亡された受給権者との身分関係を明らかにすることができる市町村長の証明書、または戸籍抄本 ※但し、同居していた場合は、続柄を記載した住民票でも可。
<input checked="" type="radio"/>	請求者(遺族)の本人確認書類(「運転免許証」や「パスポート」の写し等の写真付身分証明書)