

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		氏名		生年月日		性別
-		フリガナ		5:昭和 7:平成		1:男 2:女
住所						
フリガナ						
〒						
都道府県		郡	市区町村			
死亡年月日						
7:平成 9:令和	年	月	日			

届出者	氏名		死亡した加入者等との関係	
	フリガナ		<input type="radio"/> 01:配偶者 <input type="radio"/> 05:祖父母 <input type="radio"/> 02:子 <input type="radio"/> 06:兄弟姉妹 <input type="radio"/> 03:父母 <input type="radio"/> 99:その他 <input type="radio"/> 04:孫 ()	
	市区町村コード	住所	連絡先電話番号 (- -)	
都道府県		郡	市区町村	

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	9:令和	年	月	日
--------	------	---	---	---

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
--------	------	---	---	---	----------