

# 宅建企業年金基金 死亡弔慰金 請求書

請求者	氏名	(フリガナ)				印	
		姓(漢字)		名(漢字)			
	氏名(漢字)を請求者自らが署名する場合には押印の必要はありません。						
	生年月日	昭和 平成				性別	男 ・ 女
現住所	郵便番号					電話	( )
	(フリガナ)						
	(漢字)						
死亡者との続柄		死亡弔慰金を受け取れる遺族は次の順位です。 ①配偶者(事実婚を含む) ②子、③父母、④孫、⑤祖父母または兄弟姉妹 ⑥その他の親族(死亡者と死亡当時に生計同一が条件)					

受取方法	振込先	金融機関名	(フリガナ)		(フリガナ)	
			銀行口座		店名	
	普通総合		当座		口座番号(右づめ)	
	ゆうちょ銀行	記号	1 0		番号(右づめ)	
口座名義		(カタカナ)				

死亡者	氏名	(フリガナ)		性別	男 女	生年月日	昭和 平成		年 月 日	
	事業所名					死亡日	平成		年 月 日	

添付書類 別途、「未支給給付 兼 遺族給付金 請求書(該当の方)」で基金に提出している場合は不要です。  
 ・死亡者の死亡を証することができる書類(死亡診断書等)  
 ・請求者と死亡者との身分関係を明らかにすることができる書類(戸籍謄本等)  
 ・請求者が「その他の親族」の場合、死亡当時における生計同一を証明する書類(住民票等)

基金記入欄					
事業所番号	加入者番号	支給年月日	担当	受	
基金加入日	資格喪失日	支給額			