確定給付企業年金 未支給年金給付請求書

兵庫県病院企業年金基金 御中

令和 年 月 日 提出

	フリカ・ナ						印	鑑	綅	į	柄		氏		男
	氏						(F)		亡くなられた受給権者の			<u>-</u>			
	名							<u> </u>				亡 〈	名		女
		₹		_								なら.	受 給		
		(フリガナ) 										れたっ	受給権者番号		
請	12		者	祁 道				市			[2	なられた受給権者	号		
	住		Я	5 県				郡				者	加入		
	所												入者番号		
求				町									号		
				村									青考		
		電話 (番号)				_				-		
			(フリガナ)												
者									銀行 ■	金庫				店	
	受	1. 銀行等振込							信組 ■	農協			_	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	領		預 金	1	普通	(総合)			本人名義						
	方		種 類	2	当座				口座番号						
	法	2. ゆうちょ振込	記号						番号						
		3. ゆうちょ振替													

		生計維持訂	正明			
			-L / 45 > 1-	ı		
請求者氏名			亡くなられ 受給権者氏			
-	上記の請求者は、受給権者の死	亡当時その方の収入によ	よって生計を維持	寺していたことを	₹証明する。	
-	上記の請求者は、受給権者の死	だ亡当時その方の収入によ	よって生計を維持	寺していたことを	を証明する。	
-	上記の請求者は、受給権者の死	を亡当時その方の収入に。 令和	よって生計を維持 年		を証明する。 日	
-	上記の請求者は、受給権者の死					
	上記の請求者は、受給権者の死 は所					

ご 注 意

生計維持証明が必要な場合は、その受給権者の収入によって生計を維持していたことの証明を第三者からうけてください。