

遺族一時金裁定請求書

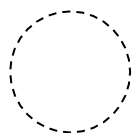
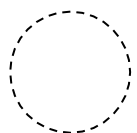
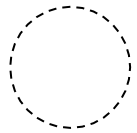
未支給の給付金請求書

(別紙)

日本ペイント企業年金基金 御中

フリガナ		
代表受給権者 氏名	(氏)	(名)
フリガナ		
死亡者氏名	(氏)	(名)
請求書の日付	令和	年 月 日

遺族一時金及び未支給の給付金の受領に関しましては、上記の代表受給権者が一括受領することを了承のうえ、裁定を請求します。

請求者と同一順位の受給権者	フリガナ		印鑑		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
	氏名								
	住所								
	フリガナ		印鑑		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
	氏名								
	住所								
	フリガナ		印鑑		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
	氏名								
住所									