

遺族一時金裁定請求書  
未支給の給付金請求書

該当者様が  
おられる場合のみご記入下さい

(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	印	生年月日	大正	×× 年 ×× 月 ×× 日
	氏名	■■■ ■■■				昭和	
	住所	〇〇市 〇〇町 〇-〇〇					
	フリガナ	●●● ●●	印鑑	印	生年月日	大正	×× 年 × 月 × 日
	氏名	●●● ●●				昭和	
	住所	〇〇市 〇〇区 〇-〇〇-〇〇					
	フリガナ		印鑑	印	生年月日	大正	年 月 日
	氏名					昭和	
住所							