

企業年金基金 遺族給付金（一時金） 裁定請求書
（兼 未支給の給付金請求書）

日本ペイント企業年金基金 御中

シャチハタ不可

令和 年 月 日 提出

請求者 (代表受給権者)	フリガナ	■■■	■■■■	② 印鑑	③ 性別	④ 生年月日	令和 年 月 日 提出	
	① 氏名	(氏) ■■■	(名) ■■■■	印	男・女	大正 昭和 平成	×× 年 ×× 月 ×× 日	
	フリガナ	郵便番号	〇〇シ 〇〇〇チョウ 〇-〇〇		電話 △△ (△△△△) △△△△			
	⑤ 住所	△△△ - △△△△	〇〇市 〇〇町 〇-〇〇					
⑥ 死亡者との続柄	妻	遺族給付金を請求できるのは下記の※の方です。同一順位の受給権者がおられる場合は別紙を添付してください						
⑦ 希望する先送金先	銀行等の口座振込（本人名義の口座をご指定ください。）							
死亡した受給権者	フリガナ	▲▲▲	▲▲▲▲	⑨ 性別	⑩ 生年月日	⑪ 加入番号証		
	⑧ 死亡者氏名	(氏) ▲▲▲	(名) ▲▲▲▲	男・女	昭和 平成	△△△△	×× 年 ×× 月 ×× 日	
	⑫ 死亡年月日	令和 × 年 × 月 × 日	(死亡時年齢 △△ 歳)	⑬ 最後に勤務していた会社（事業所）名	(名称) 〇〇〇〇株式会社	(所在地) 〇〇市〇〇区〇-〇〇		
⑭ 基金の受給権者番号	死亡された者が受給権者である場合		普通預金・口座番号					
		1 2 3 4 5 6 7		※ ゆうちょ銀行をご希望される場合は、銀行名に「ゆうちょ」、支店名に「店名」（例 四一八（ヨンイチハチ））とご記入ください。				

生計維持証明（配偶者以外の場合）

令和 年 月 日

上記の請求者は、受給権者の死亡当時主としてその収入によって生計を維持していたことを証明する。

住所
証明者 職名および氏名

印

民生委員もしくは親族以外の第三者の方に証明をもらってください。

下記②・⑤に該当する場合
ご記入下さい

〔添付書類〕

- 企業年金基金加入者証
- 請求者と死亡した者との身分関係を明らかにすることができる市区町村長の証明書
または戸籍抄本
- 死亡した加入者または受給権者の死亡を証明する市区町村長の証明書

基金欄				
-----	--	--	--	--

受付日付印

※ 遺族給付金を受けることのできる方は

- 配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方を含む。この場合はその事実を証する書類を要する）
- 死亡した者と生計維持関係のあった ア・子 イ・父母 ウ・孫 エ・祖父母
- その他の ア・子 イ・父母 ウ・孫 エ・祖父母
- 兄弟姉妹
- 死亡した者と生計維持関係のあったその他の親族

の順位です。