様式第４号

企業年金基金　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

①　基金の受給権者番号	

請求者（代表受給権者）	フリガナ ②　氏　　名	(氏)	(名)	③印鑑	○	④性別	男・女	⑤生年月日	大正 昭和 平成　　年　　月　　日
	フリガナ ⑥　住　　所	郵便番号　□□□－□□□□	電話　　（　　）						
	⑦　死亡者との続柄		未支給の給付金を請求できるのは下記の※の方となります。 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。						
	⑧希望する送金先 （1.2.のいずれか○で囲んでください。）	銀行等の口座振込（本人名義の口座をご指定ください。） （フリガナ）　　（フリガナ） ＿＿＿＿＿＿＿＿銀　行＿＿＿＿＿＿＿＿店 普通預金　・　口座番号　□□□□□□□ ※ 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。							

受給権者死亡した者	フリガナ ⑨　死亡者氏名	(氏)	(名)	⑨性別	男・女	⑩生年月日	大正 昭和　　年　　月　　日	⑪加入者証の番号	＿＿＿＿＿＿＿＿
	⑬　死亡年月日	令和　　年　　月　　日 （死亡時年齢　　歳）		⑭	最後に勤務していた会社（事業所）名		（名　称） （所在地）		

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。

証明者　住　　所

職名および氏名　　印

民生委員もしくは親族以外の第３者の方に証明をもらってください。

〔添付書類〕
１．企業年金基金加入者証
２．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
３．死亡した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

※　未支給の給付を受けることのできる方は

① 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）
② 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
③ その他の　ア・子　イ・父母　ウ・孫　エ・祖父母
④ 兄弟姉妹
⑤ 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。

（2021年4月）