

請求日 平成 年 月 日

確定給付企業年金

受給権者等死亡届

西日本電気工事企業年金基金 御中

死亡した受給権者	①氏名 (フリガナ)		②加入者番号		③年金受給権者番号		④性別		⑤生年月日	
	-----						男 ・ 女		明治 大正 年 月 日 昭和	
	⑥死亡年月日									
平成 年 月 日										
届出者	⑧氏名 (フリガナ)		⑨ 印鑑		⑩性別		⑪生年月日			⑫続柄
	-----				男 ・ 女		明治 大正 年 月 日 昭和 平成			
	⑬		郵便番号							
(フリガナ) 住所		-		TEL ( )						

※この届書は、加入者であった方や年金受給中の方がお亡くなりになられた時の届書です。  
 添付書類・・・死亡された加入者等の死亡の事実を明らかにできることのできる次の書類  
 死亡診断書の写し、又は、死亡の記載のある市区町村の証明（戸籍の抄本・住民票除票など）

※このほか、「遺族給付金（一時金）」の請求手続きは基金までお問い合わせください。

処理年月日				
年 月 日				