HP

【死亡届送付依頼書】

年　月　日 提出

(1)亡くなられた方の情報	
■ 企業年金連合会 老齢年金証書番号	－　　－
■ 国の年金手帳の 基礎年金番号	－
■ お名前	(フリガナ)
■ 生年月日	明治 大正 昭和　　年　月　日
■ ご住所	〒　－
■ 死亡年月日	平成 令和　　年　月　日

(2)届出される方の情報	
■ お名前	(フリガナ)
■ 亡くなられた方との 続柄	
■ ご住所	〒　－
■ 電話番号 (日中連絡のとれる番号)	(　　)　－

切り取って宛名に使えます。

送り先

〒105-8702
芝郵便局私書箱第63号
企業年金連合会
年金サービスセンター支払課

お問合せ先

企業年金コールセンター
ナビダイヤル　**0570-02-2666**
受付時間：平日９時～１７時
(土・日・祝日および年末・年始を除く。)

※ナビダイヤルの通話は有料となります。
※国際電話、一部のIP電話等からは、
03-5777-2666におかけください。