

## 【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	昭和 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

電話 0570-02-2666

※IP電話からは、「03-5777-2666」に

お電話ください。