

受給前死亡の連絡について

令和 年 月 日 提出

(1)	亡くなられた方の氏名	(ふりがな)												
(2)	亡くなられた方の生年月日	明治	昭和									年	月	日
(3)	加入していた厚生年金基金の名称 ※ (厚生年金基金に加入していた方のみ)													
(4)	加入していた厚生年金基金の加入員番号 ※ (厚生年金基金に加入していた方のみ)													
(5)	国の年金手帳の基礎年金番号													
(6)	ご遺族のお名前	(ふりがな)												
(7)	ご遺族住所	〒												
(8)	亡くなられた方と遺族の身分関係													
(9)	死亡年月日	昭和	令和									年	月	日
(10)	ご遺族の電話番号 (日中連絡のとれる番号)	()										

