

裁定請求書 5階建

(遺族一時金兼未支給給付 (受給者死亡))

(受給権者→委託者用)

令和 年 月 日

契約番号	加入者番号	CD	受給権者番号	CD	遺族	決定年月日
						令和 年 月 日

--	--	--	--	--	--

受給権者 (遺族)	フリガナ										
	住所										
	電話番号										
	フリガナ氏名	(氏)	(名)	性別	(5 男) (6 女)	死亡者との続柄					
	死亡された方氏名	(氏)	(名)	死亡者性別	(5 男) (6 女)	死亡者生年月日					

送金先	銀行振込	フリガナ	銀行	信用金庫	信用組合	労働金庫	農協	フリガナ	支店
	1 普通 2 当座 9 その他 ()							口座番号	
口座名義	フリガナ (氏)		(名)						

*口座名義が左記の受給権者氏名(フリガナ)と同じ場合、口座名義の記入は不要です。

一時金	基加	給付	種類	遺族一時金額 (円)	死亡年月日	待受	選択割合 %	支給事由	遺族一時金計算式
01	55				令和	待期中			
02	55				令和	待期中			
03	55				令和	待期中			
0	55				令和	待期中			
0	55				令和	待期中			

立替	一時金給付指定日
	令和 年 月 日

「一時金給付指定日」欄は、特に給付日を指定する場合のみご記入ください。
なお、指定日は10日以上之余裕をみてご指定ください。

計算の基礎	基加	給付	保証期間						年金支給済期間						残余期間		死亡された方の年金額（円）		死亡された方の年金月額（円）			
			(自)		(至)		期間	加	(自)		(至)		期間	加	年	加						
			年	月	年	月			年	月	年	月										
			01	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平						
			02	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平						
			03	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平						
00	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平									
00	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平	平									

この「遺族一時金兼未支給給付指図書」をご提出いただく時点で、既に弊社にて送金手続きが完了していた場合で、年金資産への戻入が必要なときは、事前に弊社あてご連絡をいただいたうえ、下記の「年金資産への戻入指図」欄に○印をご記入ください。

未支給給付指図	基加	給付	失権指図										未支給給付												
			死亡年月日			事由	区分	失権年月			未支給の有無			指定給付日			月数	未支給額 (円)			未支給対応年月				
01	1	令和	年	月	日	51	失権	令和	年	月	1.有	2.有(次回指図)	3.無	令和	年	月	日	ヵ月				令和	年	月	まで
02	2	令和	年	月	日	51	失権	令和	年	月	1.有	2.有(次回指図)	3.無	令和	年	月	日	ヵ月				令和	年	月	まで
03	3	令和	年	月	日	51	失権	令和	年	月	1.有	2.有(次回指図)	3.無	令和	年	月	日	ヵ月				令和	年	月	まで
00		令和	年	月	日	51	失権	令和	年	月	1.有	2.有(次回指図)	3.無	令和	年	月	日	ヵ月				令和	年	月	まで
00		令和	年	月	日	51	失権	令和	年	月	1.有	2.有(次回指図)	3.無	令和	年	月	日	ヵ月				令和	年	月	まで

年金資産へ戻入する場合は、下記 () 内に○印をご記入ください。

() 給付金または預り金について年金資産への戻入を指図します。

(備考)