

5階建

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											
氏 名	フリガナ						続 柄				
	(氏)	(名)									
氏 名	フリガナ						性 別	5 男		6 女	
	(氏)	(名)					生 年 月 日				
死にされた方							昭和 平成 令和				

受給権者連番	
--------	--

送金先	フリガナ	銀行振込	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 ()		□座番号							
□座名義	フリガナ (氏)	(名)					※□座名義が左記の受給権者氏名(フリガナ)と同じ場合、□座名義の記入は不要です。			

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

失権・未支給 給付指図	基加	給付	失権指図					未支給給付																			
			事態発生年月日			事由	区分	失権年月		未支給の有無			令和	指定給付日			月数	未支給額(円)			未支給対応年月						
			年	月	日			令和	年	月	1.有	2.有 (次回指図)		3.無	年	月		日	年	月	日	年	月	日			
01	令和		年	月	日		失権	令和	年	月			1.有	2.有 (次回指図)	3.無	令和	年	月	日					令和	年	月	日
02	令和		年	月	日		失権	令和	年	月			1.有	2.有 (次回指図)	3.無	令和	年	月	日					令和	年	月	日
03	令和		年	月	日		失権	令和	年	月			1.有	2.有 (次回指図)	3.無	令和	年	月	日					令和	年	月	日
0	令和		年	月	日		失権	令和	年	月			1.有	2.有 (次回指図)	3.無	令和	年	月	日					令和	年	月	日
0	令和		年	月	日		失権	令和	年	月			1.有	2.有 (次回指図)	3.無	令和	年	月	日					令和	年	月	日

1. この請求書は年金給付を失権および未支給給付を給付する場合にご使用ください。
2. 「送金先」欄は、死亡失権により未支給給付をご遺族の〇〇座へ送金される場合のみご記入ください。
3. 「未支給（未払）の有無」が「1.有」の場合は、必ず「未支給額」をご記入ください。
4. この「失権・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、年金資産への入付が必要なときは、事前に弊社あてご連絡をいただいたうえ、「年金資産への入付指図」欄に〇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)