

失権・未支給給付請求書 5階建

(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

フリガナ

氏名

性別

5男 6女

続柄

印鑑

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 ()							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。					

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

(使用上のご注意)

1. この請求書は年金給付を失権および未支給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口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、「年金資産への戻入指図」欄に○印をご記入ください。

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)	