

国民年金
厚生年金保険
共済年金

遅延特別加算金請求書（未支給年金用）

太枠内の事項について記入してください。
(記入方法については、裏面をご覧ください。)

46	47	基礎年金番号										年金コード			
亡くなられた受給権者	①基礎年金番号及び年金コード	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	1	5	0
	②生年月日	明治 1	大正 3	昭和 5	平成 7	1	2	年	0	4	月	0	5	日	
	③氏名	(フリガナ) ネン キン (氏) 年 金							(名) タ ロウ 太 郎						
	④亡くなられた年月日	明治 1	大正 3	昭和 5	平成 7	2	1	年	0	5	月	2	0	日	
支給を受けようとする方	⑤氏名	(フリガナ) ネン キン (氏) 年 金							(名) ハナ コ 花 子 (印)						
	⑥続柄	妻			⑦住所の郵便番号			1	6	8	8	5	0	5	
	⑧住所	(フリガナ) スギナミク タカイドニシ 3-5-24 東京都 杉並区 高井戸西 3-5-24													
	⑨受取機関	金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関コード	日本年金 銀行 信組				(フリガナ) タカイド	本店 支店 出張所		預金通帳の口座番号				
			都道府県名	信連 信漁連 農協 漁協				本店 支店 本所 支所		金融機関の証明 日本年金銀行 高井戸支店 (印)					
ゆうちょ銀行	支払局コード	貯金口座の口座番号										ゆうちょ銀行(郵便局)の証明			
		記号(左詰めでご記入ください。)					番号(右詰めでご記入ください。)					印			
※ 口座をお持ちでない方や口座でのお受取りが困難な事情がある方は、お受取り方法について、「ねんきんダイヤル」又はお近くの年金事務所にお問い合わせください。															
⑩受給権者が亡くなられた当時、受給権者と生計を同じくしていた次のような人はいましたか。															
配偶者		子		父母		孫		祖父母		兄弟姉妹					
いる・いない		いる・いない		いる・いない		いる・いない		いる・いない		いる・いない					
⑪電話番号			0570 - 05 - 1165			⑫提出日			平成 22 年 4 月 30 日						

生計同一証明

上記の者は、受給権者が亡くなられた当時、その者と生計を同じくしていたことを証明する。

平成 年 月 日

証明者 住所

氏名 (支給を受けようとする方との関係)

()

(印)

国民年金
厚生年金保険
共済年金

遅延特別加算金請求書（未支給年金用）

太枠内の事項について記入してください。
(記入方法については、裏面をご覧ください。)

46	47	基礎年金番号										年金コード											
亡くなられた受給権者	①基礎年金番号及び年金コード	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	1	5	0								
	②生年月日	明治 1	大正 3	昭和 5	平成 7	1	2	年	0	4	月	0	5	日									
	③氏名	(フリガナ) ネン キン (氏) 年 金							(名) タ ロウ 太 郎														
	④亡くなられた年月日	明治 1	大正 3	昭和 5	平成 7	2	1	年	0	5	月	2	0	日									
支給を受けようとする方	⑤氏名	(フリガナ) ネン キン (氏) 年 金							(名) ハナ コ 花 子 (印)														
	⑥続柄	妻			⑦住所の郵便番号			1		6		8		8		5		0		5			
	⑧住所	(フリガナ) スギナミク タカイドニシ 3-5-24 東京都 杉並区 高井戸西 3-5-24																					
	⑨受取機関	金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関コード	銀行 金庫 信組				(フリガナ)	本店 支店 出張所				預金通帳の口座番号										
			都道府県名	信連 信漁連 農協 漁協				(フリガナ)	本店 支店 本所 支所				金融機関の証明 印										
ゆうちょ銀行	支払局コード	貯金口座の口座番号										ゆうちょ銀行(郵便局)の証明											
		記号(左詰めでご記入ください。)					番号(右詰めでご記入ください。)					ゆうちょ銀行 年金支店 (印)											
※ 口座をお持ちでない方や口座でのお受取りが困難な事情がある方は、お受取り方法について、「ねんきんダイヤル」又はお近くの年金事務所にお問い合わせください。																							
⑩受給権者が亡くなられた当時、受給権者と生計を同じくしていた次のような人はいましたか。																							
配偶者				子				父母				孫				祖父母				兄弟姉妹			
いる・いない				いる・いない				いる・いない				いる・いない				いる・いない				いる・いない			
⑪電話番号				0570				- 05				- 1165				⑫提出日				平成 22 年 4 月 30 日			

生計同一証明

上記の者は、受給権者が亡くなられた当時、その者と生計を同じくしていたことを証明する。

平成 年 月 日

証明者 住所

氏名 (支給を受けようとする方との関係)

()

(印)