

届書コード			処理区分		届書
2	1	0	5	/	

死亡届

(基礎年金番号管理ファイル補正処理票(死亡))

グループ長/ 課(室)長	担当者

死亡した方	① 基礎年金番号								② 生年月日				氏名	
									明治. 1	年	月	日	(フリガナ)	(名)
									大正. 3				(氏)	
									昭和. 5					
								平成. 7						
③ 死亡年月日								④ 事由		送信				
平成. 7								1						
								2						
								(60歳未満)		送信				
								(60歳以上)						

上記のとおり届出します。平成 年 月 日

年金事務所長 あて (フリガナ)

届出者氏名 印 続柄

住所

電話番号 - -

年金事務所印

事務センター印

【記入上の注意】

- 1 文字は楷書ではっきりと記入してください。
- 2 「②生年月日」の元号は、該当する文字を○印で囲んでください。

【提出上の注意】

死亡の事実を証する書類(死亡診断書、死亡の記載のある戸籍抄本等)の写しを添付してください。