

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)	
							大正. 3				(氏)	
							昭和. 5				(名)	
						平成. 7						
						令和. 9						
						④ 事由		送信				
						1 (60歳未満)						
						2 (60歳以上)						

上記のとおり届出します。 令和 年 月 日

年金事務所長 あて (フリガナ)

届出者氏名 続柄

住所

電話番号 - -

年金事務所
受付印

事務センター
受付印

【記入上の注意】

- 文字は楷書ではっきりと記入してください。
- 「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。