

【記入例】

様式第602号

金陰險金 年保年 民年員濟 國厚船共

時効特例給付支払手続用紙
(未支給年金用)

47

「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。）」

死亡された受給権者	① 基礎年金番号及び年金コード		基礎年金番号										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 大正 昭和 平成 1 3 5 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			
支給を受けた方	④ 死亡された年月日		明治 大正 昭和 平成 1 3 5 7				1	8	年	0	5	月	2	0	日	
	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	2	3	4	5	6	7			
	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													
金融機関	⑨ 支払機関	(フリガナ) シャカイホケン 社会保険		タカイド 高井戸		本店(支店)出張所		預金通帳の記号番号								
		銀行金庫信組						1	2	3	4	5	6	7	8	
	郵便局	(フリガナ) 所在地		信連 信連連 農協 漁協		本所 支所 本店 支店		金融機関の証明 社会保険銀行 高井戸支店								
		郵便局の郵便番号		(フリガナ)		郡市		区町村								
名称		(フリガナ) 郵便局														
⑩ 受給権者の死亡当時、受給権者と生計を同じくしていた次のような人がいましたか。																
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 19 年 7 月 6 日								

生計同一証明

上記の者は、受給権者の死亡当時、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

住 所
証明者 氏名(支給を受けようとする方との関係)

() (印)

【記入例】

様式第602号

国民年金保険
厚生年金保険
船員年金
共済年金
金庫
陰險金

時効特例給付支払手続用紙
(未支給年金用)

46 47

「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。)」

死亡された受給権者	① 基礎年金番号及び年金コード		基礎年金番号										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 大正 昭和 平成 1 . 3 . 5 . 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								
支給を受けようとする方	④ 死亡された年月日		明治 大正 昭和 平成 1 . 3 . 5 . 7				1	8	年	0	5	月	2	0	日						
	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	2	3	4	5	6	7				
	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 支払機関	金融機関	(フリガナ)	銀行 金庫 信組										本店 支店 出張所				預金通帳の記号番号			
			(フリガナ)	信連 信漁連 農協 漁協										本所 支所 本店 支店				金融機関の証明 印			
		郵便局	所在地	郵便局の郵便番号				(フリガナ)				スギナミク 杉並				区 町 村 (印)					
	名称		(フリガナ) タカイド 高井戸 郵便局																		
	⑩ 受給権者の死亡当時、受給権者と生計を同じくしていた次のような人がいましたか。																				
	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		いる・いない									
⑪ 電話番号		0570 - 05 - 1165										⑫ 提出日		平成 19 年 7 月 6 日							

⑬ 生計同一証明	
上記の者は、受給権者の死亡当時、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	
住 所	
証明者	氏名(支給を受けようとする方との関係) () (印)