

企業年金基金 遺族共済年金 失権届
遺族給付金

(遺族給付の受給権者が下記の事由に該当したときの届)

届出日 平成 19 年 7 月 15 日

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 年金証書番号 受給権者番号 | | | | - | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 基礎年金番号 | 9 | 3 | 8 | 0 | - | 8 | 9 | 1 | 0 | 1 | 1 | | | |
| (フリガナ) | ネンキン ジロウ | | | | | | | | | | | 性 | 男 | |
| 氏名 | 年金次郎 | | | | | | | | | | | 別 | 女 | |
| 生年月日 | 明・大 昭・平 22年 9月 10日 | | | | | | | | | | | | | |
| (フリガナ) | ナガノケン ナガノシ ナナセナカマチ 161-1 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 長野県 長野市 七瀬中町 161-1 (〒 380 - 8511) 電話(026 - 225 - 3621) | | | | | | | | | | | | | |
| 失権の事由に該当した年月日 | 平成 19 年 7 月 10 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 失権事由 | 1 婚姻(事実上の関係も含む)した。 2 直系血族または直系姻族以外の養子(事実上の関係も含む)となった。 3 離縁した。 4 18歳到達日以後の最初の3月31日までの間にある子・孫の障害の程度がよくなった。 5 加入者または加算適用加入者であった者の死亡の当時胎児であった子が生まれた。 | | | | | | | | | | | | | |

企業年金基金 **遺族共済年金** **失権届**
遺族給付金

(遺族給付の受給権者が下記の事由に該当したときの届)

届出日 平成 年 月 日

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|---|---|-----|---|---|--|---|--------|-------------|
| 年金証書番号 受給権者番号 | | | - | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| 基礎年金番号 | | | | - | | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | | | | 印 | 性 別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明・大 | | | | | | | | | | |
| | 昭・平 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| (フリガナ) | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | |
| | (〒 | | - |) | 電話(| | - | | - |) | |
| 失権の事由に該当した年月日 | | | | | 平成 | | 年 | | 月 | | |
| | | | | | | | | | | 日 | |
| 失権事由 | <ol style="list-style-type: none"> 1 婚姻(事実上の関係も含む)した。 2 直系血族または直系姻族以外の養子(事実上の関係も含む)となった。 3 離縁した。 4 18歳到達日以後の最初の3月31日までの間にある子・孫の障害の程度がよくなった。 5 加入者または加算適用加入者であった者の死亡の当時胎児であった子が生まれた。 | | | | | | | | | | |