

☐未支給の給付金請求書
☐遺族一時金裁定請求書（兼 未支給の給付金請求書）

☐ 旭化成企業年金基金

☐ 旭化成ホームズ企業年金基金

受給権者番号 (年金証書番号)		記入日：令和 年 月 日												
受給権者	フリガナ					性別 □男 □女	生年月日	昭和 年 月 日						
	氏名													
	死亡年月日	令和 年 月 日 （死亡時年齢： 歳）												
請求者（代表受給権者）	フリガナ					印	性別 □男 □女	生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日					
	氏名													
	現住所	〒 — （電話番号） （ ）												
	続柄	※請求者は、配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹、および主としてその収入により生計を維持していたその他の親族で、基金規約によりその順位が定められています。												
	送金先	(フリガナ)				(フリガナ)				預金種目	普通預金			
		☐ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 農協 ☐ 信用組合 ☐ 労働金庫				☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所 ☐ 営業部				口座番号	※右詰めで記入し、空白は0を入れてください。 			
□年金証書紛失		※企業年金基金発行の年金証書を紛失している場合は□欄にチェックをお願いします。 ※紛失した年金証書を発見したときは、すみやかに基金へご提出ください。												
加入者の親族等	※配偶者が請求する場合、配偶者のみご記入ください。 ※配偶者以外の方が請求する場合で、同一順位の請求者は全員ご記入ください。													
	氏 名				受給権者との続柄		氏 名				受給権者との続柄			

※上記の同一順位の請求者、また、生計維持証明が必要な方は裏面の記入をお願いします。

[添付書類]

1. 除籍済みの戸籍謄本 または 法定相続情報一覧図の写し
2. 企業年金基金年金証書
3. その他基金から依頼された書類

※同一順位のご遺族は全員ご記入ください。（請求者は記入不要です。）

請求者と同一順位の遺族	遺族一時金の受領に関しましては、 表面の請求者が一括受領することを了承のうえ、裁定を請求いたします。				
	氏 名 (自署)		受給権者との 続柄		印
	住 所				
	氏 名 (自署)		受給権者との 続柄		印
	住 所				
	氏 名 (自署)		受給権者との 続柄		印
	住 所				
	氏 名 (自署)		受給権者との 続柄		印
住 所					
生計維持証明	表面の請求者は、受給権者の死亡当時、主としてその収入により生計を維持していたことを証明する。				
	(証明者)		令和 年 月 日		
	住 所				
	氏名 (自署)				