年金待機者等死亡届書

※　組合員であった方または離婚時みなし組合員期間を有する方若しくは被扶養配偶者みなし組合員期間を有する方が亡くなった場合に、必要事項を記入し提出してください。

基礎年金番号	――

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成　年　月　日
氏名		死亡年月日	平成　年　月　日
住所	〒　－ 都道府県　市・区郡		

○公務員歴（組合員であった方のみ記入してください。）

公務員として勤務していた役所名	期間
	昭・平　年　月　日から 昭・平　年　月　日まで
	昭・平　年　月　日から 昭・平　年　月　日まで
	昭・平　年　月　日から 昭・平　年　月　日まで
	昭・平　年　月　日から 昭・平　年　月　日まで
	昭・平　年　月　日から 昭・平　年　月　日まで
	昭・平　年　月　日から 昭・平　年　月　日まで

※　以下の書類を添付してください。
・年金待機者等が死亡したことを確認できる書類（戸籍謄本）

上記のとおり届け出します。

職員共済組合理事長　様

平成　年　月　日

届出者　住　所

氏　名　㊞

電　話

年金待機者等との続柄（　　）

共済組合受付印

E－３２(22.7)