年金待機者死亡届書

※　組合員であった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

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

年金待機者との続柄（　　）

共済組合受付印

E－３２①(30.3)