

IV-4-(4) 年金受給権者消滅届書・支払未済給付請求書(E-10)記入例

年金受給権消滅届書 支払未済給付請求書

※ 年金受給権者の受給権が消滅した場合、または死亡による消滅により支払未済給付の請求をする場合に提出してください。

年金証書記号番号	8xxx-1234567890
個人番号または基礎年金番号	123456789012
フリガナ	共済太郎
性別	男
生年月日	昭和・大正 平成 XX年5月3日
年金受給権者氏名	共済太郎
年金受給権が消滅した日	平成 XX年8月9日
消滅事由	死亡・婚姻・離縁・その他

○支払未済給付の請求をする場合は、以下の事項も記入してください。

フリガナ	共済花子	受給権者との続柄	配偶者
請求者氏名	共済花子	子・父母・孫・祖父母	
生年月日	昭和・大正 平成 XX年4月10日	その他()	
フリガナ	トキョウト	〒	123-4567
住所	東京都 〇〇市 〇〇区 XX町2番地3		
支払未済給付の受取機関	金融機関名 〇〇銀行	本店(所) 支店(所)	口座番号(右詰)
金融機関・郵便局のいずれか一方に記入し、年金受取機関から確認印を受けてください	金融機関コード	店舗コード	1234568
郵便局	ゆうちょ銀行	通帳記号(左詰)	通帳番号(右詰)
			確認印を受けたい場合は通帳の写しを添付してください

上記のとおり、届け出または請求します。
なお、年金受給権者の口座に死亡後に入金された支給分がある場合、その支給分を支払未済給付に充てることに同意します。

全国市町村職員共済組合連合会 理事長 様
平成 XX年 8月 10日

届出者(請求者)氏名 共済花子
電話番号 (03) 5210 - XXXX

※ 支払未済給付の支給を受けることができる者は、死亡した受給権者と生計を同じくしていた遺族となり、遺族の順位は、「配偶者及び子」「父母」「孫」「祖父母」となります。支給を受けることができる遺族がない場合は、死亡者の相続人がその支給を受けることができます。

※ 亡くなった年金受給権者に未払い分の年金がない場合は、この届書の提出を省略することができます。ただし、年金受給権者の死亡について、共済組合において住民基本台帳ネットワークシステムにて確認できない場合は、この届書の提出が必要です。

※ 以下の書類を添付してください。

- 受給権が消滅した年金受給権者の年金証書
- 受給権が消滅したことを確認できる書類(例:死亡診断書、戸籍抄本等)
- 遺族が支払未済給付の請求をする場合は、死亡した年金受給権者と請求者との続柄が確認できる書類(例:戸籍抄本等)
- 相続人が支払未済給付の請求をする場合は、死亡した年金受給権者の相続人であることを証明する書類
- 支払未済給付の受取機関の確認印(様式内)または預金通帳の写し

共済組合受付印

年金の受給権が消滅した場合または年金の受給権が消滅したことにより支払未済給付が発生した場合は、共済組合に届出または請求することとなります。
つきましては、「年金受給権者消滅届書 支払未済給付請求書」に必要事項を記入のうえ、必要書類を添えて共済組合に提出してください。
※亡くなった年金受給権者に未払い分の年金がない場合は、この届書の提出を省略することができますが、年金受給権者の死亡について、共済組合において住民基本台帳ネットワークシステムにて確認できない場合は、この届書の提出が必要です。

【チェックボックス】 該当するものに「✓」を記入してください。

【年金証書記号番号】 年金証書の記号番号を記入してください。

【個人番号または基礎年金番号】 年金を受給していた方の個人番号(マイナンバー)または基礎年金番号を記入してください。個人番号(マイナンバー)は通知カード、マイナンバーカードなど(基礎年金番号で届出する場合にあつては年金証書など)により確認し、正確に記入してください。

【年金受給権者氏名】 氏名及びフリガナを記入してください。

【性別】 該当するものを○で囲んでください。

【生年月日】 該当する元号を○で囲み、生年月日を記入してください。

【年金受給権が消滅した日】 年金の受給権が消滅した日(死亡日、婚姻日、離縁日等)を記入してください。

【消滅事由】 年金の受給権が消滅した事由の該当するものを○で囲んでください。

※支払未済給付の請求をする場合は、この欄にも記入してください。

【請求者氏名】 氏名及びフリガナを記入してください。

【生年月日】 該当する元号を○で囲み、生年月日を記入してください。

【受給権者との続柄】 該当するものを○で囲んでください。

【住所】 現在、お住まいの住所を記入してください。また、フリガナも記入してください。

【支払未済給付の受取機関】 預金通帳等に記載された金融機関名、本支店名及び口座番号を記入してください。また、年金受取機関の確認印を金融機関等にて受けるか、口座名義及び口座番号が確認できる預金通帳

【届出者氏名等】 届出をする年月日、届出者(請求者)の氏名を記入のうえ、必ず押印してください。

【電話番号】 ご自宅の電話番号等の連絡のとれる電話番号を記入してください。