

◆コーセー企業年金基金〔遺族一時金〕◆

こちらの用紙に記入のうえ、下記 添付書類を添えて提出をお願いします。

事業所 / 所属	社員番号	氏名	資格喪失年月日
/			年 月 日

◎添付書類

- 死亡を証明する書類 … 除籍謄本 または 除籍住民票
- 死亡した人との身分関係を証明する書類 … 請求者の戸籍謄本

令和 年 月 日提出

コーセー企業年金基金 御中

【 遺族一時金請求書 】

加入者番号			
請求者住所	郵便番号	—	電話番号
	〒		
	都道府県	市郡	区 町 村
請求者 氏名	〒		
	印		
請求者の続柄	受給権者の〔妻 夫 長男 長女 その他()〕		

※押印忘れずに！

亡くなられた加入者の氏名	〒	性別	生 年 月 日
		男 女	年 月 日
亡くなられた年月日	令和 年 月 日		

※一時金送金先の口座は通帳を確認の上必ず請求者本人名義の口座を指定してください。

振込方法	①	銀行コード番号	支店コード番号
	銀行等振込	銀行・信金 店	
		信組・農協	
	②	預金種類	口座番号
普通(総合) 当座		右づめ →	〒 漢字
②	記 号 番 号		口座名義
	〒		〒 漢字