死亡連絡票

年 月 日

下記にご記入の上、基金へ郵送お願いいたします。死亡書類一式をお送りいたします。

1. 死亡者情報

死亡日	年 月 日
基礎年金番号または証書番号	
氏名	
生年月日	年 月 日
配偶者の有無	有・無 (どちらかに○をしてください)

2. 届出人情報 ※下記参照 (配偶者「有」の場合は、配偶者情報を記入)

氏名	
死亡者との続柄	
送付先住所	〒
電話番号 (自宅または携帯番号)	

※届出人は下記のとおり優先順位がございます。高い順の方から申請をお願いします。

順位	届出人
第一位	配偶者
第二位	子、父母、孫、祖父母および兄弟姉妹
第三位	亡くなられた時に、その方の収入によって生計を維持していたその他の親族

3. 代理申請

届出人の方が手続きが困難な場合、親族で代筆することが可能です。
その場合は、直接手続き書類一式をお送りしますので、下記の情報をご記入下さい。

氏名	
続柄	
送付先住所	〒
電話番号 (自宅または携帯番号)	