

# 死亡連絡票【記入例】

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	西暦・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
基礎年金番号または証書番号	××××-□□□□□□ または □□□□□
氏名	川崎 太郎
生年月日	西暦・明治・大正・昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
配偶者の有無	<input checked="" type="radio"/> 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	川崎 花子
死亡者との続柄	妻
送付先住所	〒XXX-XXXX 神奈川県川崎市幸区堀川町72番地34
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	川崎 二郎
続柄	子
送付先住所	〒XXX-XXXX 東京都港区芝浦1-1-1
電話番号 (自宅または携帯番号)	×××-×××-××××