

死亡一時金裁定請求書

連合会用

拠

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。
請求者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

請求日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

死亡した者	基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
	フリガナ	フリガナ	5:昭和 7:平成	1:男 2:女
請求者	死亡年月日	住所	死亡した者からみた関係	
	7:平成 9:令和	フリガナ 〒	都道府県 郡 市区町村	①:配偶者 ②:子 ③:父母 ④:孫 ⑤:祖父母 ⑥:兄弟姉妹 ⑨:その他 ()
市区町村コード		住所	連絡先電話番号 (- -)	
フリガナ		〒	都道府県 郡 市区町村	

死亡一時金の受取人	①: 指定されていた	②: 指定されていなかった
-----------	------------	---------------

一時金の受取口座情報	口座名義人	金融機関名	金融機関コード
	フリガナ	ゆうちょ銀行以外の金融機関	
ご記入および必要な添付書類については、必ず「記入要領」をご参照ください。 【死亡一時金の請求者が配偶者(除く内縁関係の配偶者)または指定受取人の場合】 「住民票」(指定受取人の場合は、続柄が分かるもの)又は法務局で発行される「法定相続情報一覧図の写し(登記官の認証文言付きの書類原本)」により遺族の確認ができる場合は、戸籍謄本等の提出を受けずに当該書類でのお手続きが可能です。		銀行 労金 信連 農協 信金 信組	支店コード
		支店名	本店 支店(支所) 出張所
		預金種別	口座番号(右詰め)
		①: 普通 ②: 当座	
		② 通帳記号	通帳番号(右詰め)
		ゆうちょ銀行	

受付金融機関および特定運営管理機関使用欄

各種届書・添付書類	受付金融機関確認		連合会確認
死亡診断書その他死亡を証する書類	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
死亡者の戸籍謄本	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
請求者の戸籍謄本	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
法定相続情報一覧図の写し(登記官の認証文言付きの書類原本)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
死亡者の住民票	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
請求者の生計維持証明	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
死亡一時金受取人代表者届	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
非生計維持申立書	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
請求者以外に生計維持関係のあった者がいないことを証明する生計維持証明	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
請求者が未成年者、合成年被後見人等の場合の法定代理人等印鑑登録証明書および法定代理人等である旨を証する書類	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付金融機関									
0	0	1	0						
りそな銀行									
特定運営管理機関									
8	8	0	0	0	0	0	0		
日本イノベーションソリューションズテクノロジー(株)									

受付金融機関	9: 令和	年	月	日	特定運営管理機関