

# 年金待機者死亡届書

※ 組合員であった方が亡くなった場合に、必要事項を記入し提出してください。

基礎年金番号										
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日
氏名		死亡年月日	平成・令和	年	月	日
住所	〒 都道府県 市・区郡					

## ○公務員歴

公務員として勤務していた役所名	期	間
	昭・平・令	年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで
	昭・平・令	年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで
	昭・平・令	年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで
	昭・平・令	年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで
	昭・平・令	年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで
	昭・平・令	年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで

上記のとおり届け出します。

千葉県市町村職員共済組合理事長 様  
令和 年 月 日

届出者 住所  
氏名  
電話

年金待機者との続柄 ( )

※ 以下の書類を添付してください。  
・年金待機者が死亡したことを確認できる書類（戸籍謄本）

