

弔慰金支給決議書

伺 年 月 日	年 月 日	常 務 理 事	事 務 長	課 長	係 長	担 当
支 払 年 月 日	年 月 日					
支 払 金 額	円	資 格 取 得	年 月 日			
		資 格 喪 失	年 月 日			

弔慰金請求書

亡くなった加入者	事業所 番号		加入者 番号		(フリガナ) 請求者 氏名							
	氏名	昭和・平成 年 月 日 生				亡くなった加入者との続柄	配偶者 ・ 子 ・ 父母 ・ 孫 ()					
	(フリガナ) 請 求 者 住 所	〒 ☎()										
亡くなった 加入者が 勤務していた 事業所	名 称										※支給区分	
	所 在 地										1. 3年未満 2. 5年未満 3. 5年以上	
加 入 者 の 死 亡 年 月 日			年 月 日									
事業主証明欄	上記のとおり相違ないことを証明します。											
	年 月 日											
	所 在 地											
	事 業 所 名											
	代 表 者 名											
委任欄	<u>委 任 状</u>											
	弔慰金の受領を下記の者に委任します。											
	(受 任 者) 住 所											
	氏 名											
	(委 任 ・ 請 求 者) 住 所											
氏 名												
年 月 日												
外食産業ジェフ企業年金基金理事長 殿												
振込先	金 融 機 関 ・ 店 コード			銀行・信組						受付日印		
	預 金 種 別			普通・当座			口座番号					
	(フリガナ)											
	口 座 名 義											

①必要事項を記入し、②請求者の続柄がわかる書面を添付して下さい。
③慰慰金を請求できる方の順位は配偶者・子・父母・孫の順です。
④委任払いで受任をできるのは事業主に限りません。