

確定拠出年金 死亡一時金受取人指定に関する申請書

提出用

私は確定拠出年金「死亡一時金」の受取人について、下記のとおり、「指定」「解除」「氏名・住所等の変更」を申請します。
 なお、後日、利害関係者から異議申し立てがあった場合は、下記の者は連帯して責任を負い、貴社に対し一切の迷惑を掛けません。

注1) 法令上、配偶者(含む内縁)・子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹以外の方は指定できません。

注2) 弊社にて不備なく受付した日が効力発生日となります。

注3) 死亡一時金の給付時に、指定した方が下記の状況となっている場合、この指定は無効となります。

- すでにお亡くなりになっている ■ 配偶者、子、父母、孫、祖父母または兄弟姉妹のいずれにも該当しない
 ■ (内縁関係の方) 加入者に戸籍上の配偶者がいる場合や事実上の婚姻関係を証明するものがない

記入日(西暦)	20 年 月 日							
加入者コード	1	2	7					
フリガナ 加入者氏名				性別				
				男 ・ 女	電話番号 (日中の連絡先)	() - 自宅・勤務先・携帯		
加入者の 本人確認書類 (どれか1つを 添付)	☐ 運転免許証 / 運転経歴証明書 コピー ☐ マイナンバーカード おもて面(顔写真のある面)コピー ☐ 住民票の写し(発行3ヵ月以内の原本) ☐ 印鑑登録証明書(発行3ヵ月以内の原本) ☐ 在留カード/特別永住証明書 コピー 注1) 本人確認書類の氏名・住所がお届けいただいている住所と一致しているかご確認のうえ、ご提出下さい。 注2) 個人番号(マイナンバー)・本籍・住民票コードが記載されたものは受付できません。黒塗りしてご提出ください。							

(記入方法)

- 例1: 新規申請 ⇒ 「1. 指定」にご記入下さい。複数名を指定した場合は、同順位の受取人となります。
 例2: 現登録者を削除し、別の者を指定したい ⇒ 「1. 指定」に指定したい方をご記入下さい。「2. 解除」は記入不要です。
 例3: 現登録者に加えて、追加で指定したい ⇒ 「1. 指定」に指定したい方全員(現登録者および追加者)をご記入下さい。
 例4: 現登録者を削除したい ⇒ 「2. 解除」に✓印をお付けください。登録者0名となります。
 例5: 現登録者の氏名・住所・電話番号を変更したい ⇒ 「3. 氏名・住所等の変更」に変更したい方の情報をご記入下さい。

※本人確認書類は下記の指定された方については不要です。加入者のみご提出ください。記入欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

1. 指定

すでに死亡一時金受取人が登録されている場合は、現登録者をすべて削除後、下記に指定した方を新規登録します。

フリガナ 氏 名	加入者との続柄	生年月日	性別	住 所 ・ 電 話 番 号
	1.配偶者(含む内縁) 2.子 3.父母 4. 孫 5. 祖父母 6. 兄弟姉妹	西暦 年 月 日	男 ・ 女	〒 - ☎ () -
	1.配偶者(含む内縁) 2.子 3.父母 4. 孫 5. 祖父母 6. 兄弟姉妹	西暦 年 月 日	男 ・ 女	〒 - ☎ () -
	1.配偶者(含む内縁) 2.子 3.父母 4. 孫 5. 祖父母 6. 兄弟姉妹	西暦 年 月 日	男 ・ 女	〒 - ☎ () -

・上記の方には、必ず指定した旨をお伝えください。

・弊社で登録完了後、加入者サイト(ログイン)＞加入者情報＞基本情報「死亡一時金受取人情報」欄へ表示されます(上記のうち2名まで表示されます)。

2. 解除

- ☒ 受取人の指定解除を希望いたします (受取人は指定しません。確定拠出年金法に定める遺族が受取人となります)

3. 氏名・住所等の変更

すでに受取人に指定済みの方の情報(氏名・住所・電話番号)を変更したい場合

受取人に指定済みの方の氏名	変更後 (変更のある項目のみ記入ください)	
	(新) フリガナ 氏 名	(新) 住 所 ・ 電 話 番 号
		〒 - ☎ () -
		〒 - ☎ () -

《提出書類に含まれる個人情報の取扱いについて》

- ・弊社は、本申請において入手した個人情報について、確定拠出年金 死亡一時金受取人指定業務のために利用いたします。
 ・業務遂行に必要な場合は、関係機関へ弊社より個人情報を提供いたします。

SBIベネフィット・システムズ株式会社 個人情報問合せ窓口 TEL:03-6229-0823

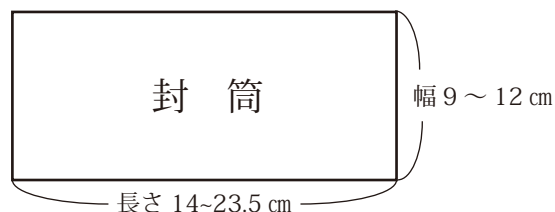
返信用ラベル

■点線に沿って裁断し、定型封筒にのりで貼りつけてご利用ください。

		8 4 1 - 8 7 9 0	
料金受取人払郵便			
鳥栖局承認 474			
差出有効期間 2026年 10月31日まで			
切手を貼らずに お出してください			
SBIベネフィット・システムズ株式会社 業務部 行		(受取人) 佐賀県鳥栖市本鳥栖町537-1 フレスポ鳥栖2F	
			

【ご注意点】

- ①印刷はA4普通紙（白色）に、黒色の印字をお願いします。
- ②印刷する際はサイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。
- ③必ず定形の封筒をご使用ください。



- ④はがれないようにしっかりと糊付してください。
- ⑤他の目的（他の手続き）にはご使用にならないでください。

※弊社はお客様に封筒の印刷を委託いたします。
第三者への譲渡等を禁止いたします。