

(第 20 号様式)

年金である共済給付金受取受給権消滅届

年金受給者氏名	共済 太郎	生 年 月 日	昭和 5 年 1 月 1 日生
年 金 の 種 類	退職年金	死亡又は失権 の 年 月 日	令和 8 年 7 月 10 日
年 金 証 書 番 号	99 - 0010	失 権 の 事 由	死亡のため

上記のとおり年金証書を添えて届けます。

令和 8 年 8 月 1 日

●届出者氏名

届出者は、死亡による失権の場合は遺族の代表者を、婚姻および子または孫が 18 歳に達した場合の失権は本人氏名を記入してください。

年金受給者と
届出者の続柄 長男

〒000-0000

〔届出者〕 住 所 〇〇県〇〇市〇-〇-〇
氏 名 共済 一男

印

都道府県議会議員共済会会長 殿

上記の届出は事実と相違ないことを認める。

令和 8 年 8 月 20 日

〇〇県 議会議長

共済一郎

印

〔年金証書を添付出来ない場合は、その具体的理由を記して下さい。〕

全て本人が管理しており、捜したが発見出来なかった。