

# 「代表受取人選任届(32007)」

**ポイント** 死亡一時金の受取人を指定していないとき、確定拠出年金法で定められた順位の遺族に支給されます。複数の同順位者がいる場合には代表者1名に支給します。

32007		確定拠出年金		代表受取人選任届			
記入上の注意	運営管理会社 大和証券株式会社	御中	理由	届出年月日 (西暦)	20 XX 年 XX 月 XX 日		
日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社 御中							
プラン番号		プラン名					
000 × × ×		00・DCプラン					
企業コード/プランコース		企業名/プランコース名					
2000 × × × ×		乙 株式会社					
加入者番号(注1)				従業員番号(注2)		フリガナ	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0						ダイワ タロウ	
				加入者氏名		大和 太郎	
受取人 自署のうえ実印(印鑑証明書印)をご捺印ください。							
受取人氏名	フリガナ	ダイワ	イチロウ	印	続柄 2.子 3.父母 4.孫 5.祖父母 6.兄弟姉妹 91.その他( )	続柄者、 給取人又は 代理人氏名 (注3) ※	フリガナ (注) (名)
受取人住所	フリガナ	〒 〇〇〇-〇〇〇〇					
	TEL	( 03 ) △△△△ -					
東京都大田区田園調布△-△-△							
確定拠出年金法第41条に定める同一順位の遺族の間で上記の遺族を代表受取人に選任しましたので、上記代表受取人に死亡一時金(未支給の年金を含む)をお支払いください。							
○同一順位の遺族(自署のうえ実印(印鑑証明書印)にてご捺印ください。又、遺族全員の印鑑証明書を添付してください。)							
受取人氏名	フリガナ	ダイワ	ジロウ	印	続柄 2.子 3.父母 4.孫 5.祖父母 6.兄弟姉妹 91.その他( )	続柄者、 給取人又は 代理人氏名 (注3) ※	フリガナ (注) (名)
受取人住所	フリガナ	〒 △△△-〇〇〇〇					
	TEL	( 03 ) ×××× -					
東京都千代田区丸の内〇-〇-〇							
受取人氏名	フリガナ	ダイワ	ハナコ	印	続柄 2.子 3.父母 4.孫 5.祖父母 6.兄弟姉妹 91.その他( )	続柄者、 給取人又は 代理人氏名 (注3) ※	フリガナ (注) (名)
受取人住所	フリガナ	〒 □□□-〇〇〇〇					
	TEL	( 03 ) 〇〇〇〇 -					
東京都港区赤坂□-□-□							
受取人氏名	フリガナ			実印	続柄 2.子 3.父母 4.孫 5.祖父母 6.兄弟姉妹 91.その他( )	続柄者、 給取人又は 代理人氏名 (注3) ※	フリガナ (注) (名)
受取人住所	フリガナ						
	TEL	( ) -					

## 留意点

- ① 代表受取人の方は自署のうえ実印(印鑑証明書印)にて捺印します。
- ② 同一順位の遺族の方の自署及び実印(印鑑証明書印)による捺印及び印鑑証明書が必要になります。