別記第15号(第11条関係)

遺族補償年金支給停止申請書

|  |  |
| --- | --- |
| (実施機関の職氏名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　下記の所在不明者に係る遺族補償年金の支給停止を申請します。 | (申請年月日)　　　　　　年　　月　　日 |
| 　申請者の年金証書の番号 | 第　　　　号 |
| (住所)　　　　　　　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　　　　　(生年月日)　　　　　　年　　月　　日 |
| 　所在不明者との続柄 | 　 |
| １　所在不明者 | 年金証書の番号 | 　　第　　　　号 |
| 氏名 | 　 |
| 最後の住所 | 　 |
| 所在不明となつた年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 所在不明の事由 | 　 |
| ２　申請者の同順位者 | 氏名 | 住所 | 年金証書の番号 | 所在不明者との続柄 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3　添付する書類その他の資料名 | 　 |
| 　 |
| ※受理 | 　　年　　月　　日 | ※決定内容 | 　　　　　年　　月分から停止 |
| ※決定 | 　　年　　月　　日 |