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 | | | |