別記第16号(第11条関係)

遺族補償年金支給停止解除申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (実施機関の職氏名)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　様  　下記のとおり遺族補償年金の支給停止の解除を申請します。 | | (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　　日生 | |
| 支給停止となつた年月日 | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受理 | 年　　月　　日 | ※  決定内容 | 年　　月分から解除 |
| ※決定 | 年　　月　　日 |