様式第28号(第11条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 年金証書番号 |  |

　年金支給停止事由発生・消滅届書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年金受給権者 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 支給停止事由の発生・消滅した日 | | 年　　月　　日 |
| 支給停止事由  発生の内容 | １　心身障がい者の所在が1月以上不明である。  ２　心身障がい者が懲役・禁錮の刑に処せられ刑の執行を受けてい  　る。  ３　心身障がい者が日本国内に住所を有しない。 | |
| 支給停止事由  消滅の内容 | １　心身障がい者の所在が明らかになった。  ２　心身障がい者が懲役・禁錮の刑の執行を解かれた。  ３　心身障がい者が日本国内に住所を有するようになった。 | |
| 上記のとおり、年金の支給停止事由が発生・消滅しましたのでお届けします。  　　　　　　　年　　月　　日  氏名  　　福井県知事　　　　様 | | |