様式第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)　　　　　　　　　　　　　　　　殿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　　　　　　　　　　　　　ふりがな氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生(　歳)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 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在不明となった年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |
| 　 | 　 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 | 　 | 第　　　　　号 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊受理 | 年　　月　　日 | ＊通知 | 年　　月　　日 |
| ＊決定内容 | 年　　　月分から停止 | 　 |

〔注意事項〕

1　申請者は、＊印の欄には記入しないこと。

2　「申請者の年金証書の番号」の項は、申請者が所在不明者と同順位者である場合にのみ記入すること。

3　「1所在不明者」の欄の年金証書の番号の項は、その番号が不明のときは記入する必要はないこと。

4　「2申請者の同順位者」の欄には、所在不明者の同順位者があるときは、その同順位者について、同順位者がないときは、その次順位者である申請者の同順位者について記入し、後者の場合は、同欄中の「年金証書の番号」の項の記入は必要ないこと。

5　この申請書には、所在不明者の所在が１年以上明らかでないことを証明する書類を添付すること。