様式第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)  　　　　　　　　　　　　　　　　殿  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  ふりがな  氏名  　　　　　　年　　月　　日生　(　歳) | |
| 支給停止となった年月 | 年　　　　　　月 | | |

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

〔注意事項〕

1　申請者は、＊印の欄には記入しないこと。

2　この申請書を提出するときには、あわせて年金証書を提出すること。