

様式第 1 5 号（第 1 1 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かか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、同順位者がいないときは、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。