

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） 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 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。