

第13号様式(第10条第1項)

遺族補償年金支給停止申請書

(実施機関の職氏名)		申請年月日				年	月	日				
		申請者の年金		第	号							
		証書の番号										
		住		所								
		氏		名		印						
次の所在不明者に関する遺族補償年金 の支給停止を申請します。		生		年	月	日	年	月	日			
		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				
3	添付する書類その他の資料名											

受理	年	月	日	決定内容	年	月	分から停止
決定	年	月	日				

(注意)

- 申請者は、印の欄には記入しないでください。
- 「1 所在不明者」の年金証書の番号欄は、その番号が不明のときは記入する必要はありません。
- 「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」の項に記入する必要はありません。
- 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してください。
- 署名することにより、氏名の記入及び押印に代えることができます。