

国家公務員災害補償
遺族補償年金支給停止申請書

(実施機関の長の官職氏名) 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 令和 年 月 日			
	申請者の 年金証書の番号第.....号 住 所 氏 名 生 年 月 日年.....月.....日生 所在不明者との 続 柄			
1	年金証書の番号第.....号 所 氏 名 在 最 後 の 住 所 不 所在不明となっ 明 た 年 月 日令和.....年.....月.....日..... 者 所在不明の事由			
2	氏 名	住 所	年金証書の番号	所在不明者 との続柄
申請者			第.....号	
の			第.....号	
同			第.....号	
順位			第.....号	
者			第.....号	
3 添付する書類その他の資料名				
※受理 令和 年 月 日		※決定 令和 年 月 日		※決定内容 令和 年 月分から停止

注 1 申請者は、※印の欄には記入しないこと。

2 「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ない。

3 この申請書には、所在不明となった者の所在が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。