様式第12号（第11条関係）

所在不明となった年月日

所在不明者との続柄

申請者の年金

証書の番号　　　　第　　　　　号

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 |
| 様　　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。 | 住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　月　　日 |
| １　所在不明者 | 年金証書の番号　　　　　　　　　　第　　　　　　　号氏名最後の住所　　　　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 |  |

（注意事項）

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　「２申請者の同順位者」の欄には、所在不明者と同順位者があるときについて記入し、後者の場合は、同欄中の「年金証書の番号」の項の記入を要しない。

４　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。