様式第13号（第11条関係）

申請者の年金

証書の番号　　　第　　　　　号

遺族補償年金支給停止解除申請書

|  |  |
| --- | --- |
| （実施機関の職氏名） | 申請年月日　　　年　　月　　日 |
| 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。 | 住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　生年月日 |
| 支給停止となった年月 | 　　　　年　　　　月 |
|  |
| ※受理 | 　　　　年　　月　　日 | ※決定内容 | 　　年　月分から解除 |
| ※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　この申請書を提出するときには、併せて年金証書を提出すること。