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。