様式第17号（第12条関係）

遺族補償年金支給停止申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （教育委員会の長の職氏名）　　　　　　　　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。 | 申請年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 申請者の年金証書番号 | 第　　　　　号 |
| 申請者の住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の氏名　　　　　　　　　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 |
|  |  | 第　　号 |  |
|  |  | 第　　号 |  |
|  |  | 第　　号 |  |
|  |  | 第　　号 |  |
|  |  | 第　　号 |  |
|  |  | 第　　号 |  |
|  |  | 第　　号 |  |
| ３　添付する書類その他の資料名 |  |
|  |  |
| ＊受付 | 　　　　　　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でください。

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ありません。

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」の項の記入は必要ありません。

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してください。