様式第18号（第12条関係）

遺族補償年金支給停止解除申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （教育委員会の長の職氏名）  　　　　　　　　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。 | | | 申請年月日 | | 年　　月　　日 |
| 申請者の年金証書の番号 | | 第　　　　　号 |
| 申請者の住所    申請者の氏名  生年月日  　　年　　月　　日 | | |
| 支給停止となった年月 | | 年　　月 | | | |
|  | | |  | | |
| ＊  受付 | 年　　月　　日 | | ＊  決定内容 | 年　　月から解除 | |
| ＊  決定 | 年　　月　　日 | |

［注意事項］

１　申請者は、＊印の欄には記入しないでください。

２　この申請書を提出するときには、あわせて年金証書を提出してください。