様式第13号（第9条関係）

遺族補償年金支給停止解除申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （実施機関の職氏名）  　　　　　　　　　　　　　　　　殿  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  住所  ふりがな  氏名　　　　　　　　　㊞  　　年　　月　　日生（　歳） |
| 支給停止となった年月 | 年　　　　月 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊受理 | 年　　月　　日 | ＊通知 | | 年　　月　　日 |
| ＊決定内容 | 年　　月分から解除 | |  | |

〔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、あわせて年金証書を提出すること。