

石 綿 健 康 被 害 救 済 法

特 別 遺 族 年 金 受 給 権 者 失 権 届

① 失権した受給権者	年金証書の番号	管轄局	種 別	西暦年	番	号	枝番号
	氏 名	(男 ・ 女)					
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)					
	住 所						
	失権した年月日	年 月 日 (歳)					
	失 権 の 事 由						
② 添付する書類名							

上記のとおり失権しましたので届けます。

郵便番号

—

年 月 日

電話番号

労働基準監督署長 殿

住 所

届出人の 氏 名