

特別遺族年金支給停止申請書

① 申請人の	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					
	住所						
② 所在不明者の	年金証書の番号	管轄局	種別	西暦年	番	号	枝番号
	氏名	(男・女)					
	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						
③ 申請人と所在不明者との関係							
④ 申請人の同順位者	氏名	住所	年金証書の番号				所在不明者との関係
			管轄局	種別	西暦年	番 号	枝番号
⑤ 添付する書類名							

上記のとおり所在不明者に係る特別遺族年金の支給停止を申請します。

郵便番号

—

年 月 日

電話番号

労働基準監督署長 殿

申請人の住所

氏名

〔注意〕

1. 事項を選択する場合には該当する事項を丸で囲むこと。
2. ②の所在不明者の年金証書の番号欄には、その番号が不明のときは記載する必要がないこと。
3. この申請書には、所在不明者の住所が1年以上明らかでないことを証明することができる書類を添えること。ただし、個人番号が未提出の場合を除き、当該書類として住民票の写しを添える必要はないこと。
4. ④及び⑤の欄内に記載することができない場合には、別紙を付して所要の事項を記載すること。