別記様式第十七号（第十二条関係）

遺族給付年金支給停止申請書

（給付を行う者の官職氏名） 法務大臣＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿 下記の所在不明者に係る遺族給付年金の支給停止を申請します。	申請年月日：　　年　　月　　日 （年金証書の番号　第　　号） 申請者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞ 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			
	所在不明となつた年月日	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
	(1)			
	(2)			
	(3)			
	(4)			
※3. 決　　定	年　　月　　日			

（記入上の注意）

1　申請者は，※印の欄には記入しないでください。

2　年金証書の番号欄には，その番号が不明のとき又はその交付を受けていないときは記入する必要はありません。

（日本工業規格Ａ列４番）