別記様式第二十五号（第十六条関係）

障害
遺族給付年金支給停止期間終了通知書

通知年月日	年　月　日	通知番号	第　号
（給付を受ける者） 住　所…… 氏　名……殿 下記のとおり年金の支給停止期間が終了したので，通知します。		法務大臣……印	
停止期間終了の年月		年　月	
年金の支給開始年月		年　月	
備　考			

（日本工業規格Ａ列４番）