**様式第42号**（第42条関係）

地方公務員（非常勤）災害補償

遺族補償年金支給停止申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岡山県市町村総合事務組合管理者　様  下記の所在不明者にかかる遺族補償年金の支給停止を申請します。 | | | 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  生年月日　 　　年　　　月　　　日生（ 　歳）  所在不明者  との続柄 | | |
| 1 | 年金証書の番号　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　　号  氏名  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 | | | | |
| 所  在  不  明  者 |
| 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 |
|
|  |  | | 第　　　号 |  |
|  |  | | 第　　　号 |  |
|  |  | | 第　　　号 |  |
|  |  | | 第　　　号 |  |
|  |  | | 第　　　号 |  |
| 3 | 添付する書類  その他の資料名 |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受　　　理 | 年　　月　　日 | ※通　　　知 | 年　　月　　日 |
| ※決定内容 | 年　　　　月分から停止 |  |  |

〔注意事項〕

　1　申請者は，※の欄には記入しないこと。

　2　「申請者の年金証書の番号」の項は，申請者が所在不明者と同順位である場合にのみ記入すること。

　3　「1　所在不明者」の年金証書の番号欄は，その番号が不明のときは記入する必要はないこと。

　4　「2　申請者の同順位者」の欄には，所在不明者の同順位者があるときは，その同順位者について，同順位者がないときは，その次順位者である申請者の同順位者について記入し，後者の場合は，同欄中の「年金証書の番号」の項の記入は必要ないこと。

　5　この申請書には，所在不明者の所在が1年以上明らかでないことを証明する書類を添付すること。