**様式第82号**（第94条関係）

遺族補償年金支給停止解除申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 　岡山県市町村総合事務組合管理者　様　 下記のとおり遺族補償年金の支給停止の解除を申請します。 | 申請年月日 |
| 　申請者の年金証書の番号　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　 　　　　　生年月日 　　　　　年　　月　　日生 |
| 　支給停止となった年月 | 年　　　　　　　月 |
|  |  |  |  |  |
| ※受　理 |  | ※決定内容 |  |
| ※決　定 |  |  |

〔注意事項〕

　１　申請者は，※印の欄には記入しないこと。

　２　この申請書を提出するときには，あわせて年金証書を提出すること。