

労働者災害補償保険

遺族補償年金 受給権者失権届
~~遺族年金~~

① 失権した受給権者	年金証書の番号	管轄局	種別	西暦年	番	号	枝番号
		025821512	02	5	82	15	12
氏名	吉村 君子						(男) <input checked="" type="checkbox"/>
生年月日	昭和00年 8月 5日 (30歳)						
住所	青森県東津軽郡今別町浜名3-5						
失権した年月日	平成00年 4月 18日 (30歳)						
失権の事由	婚姻のため						
② 添付する書類名	戸籍謄本						

上記のとおり失権しましたので届けます。

(郵便番号 030-1501)

12局
電話3456番

平成00年 4月 23日

青森 労働基準監督署長 殿

届出人の

住所 青森県東津軽郡今別町浜名3-5

氏名 吉村 君子

(注意)

「届出人の氏名」の欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができる。