

障害補償年金 支給停止終了通知書
遺族補償年金

認定
番号

年 月 日

..... 殿

地方公務員災害補償基金
支部長 印

障害補償年金 遺族補償年金 の支給停止の終了について (通知)

標記について、下記のとおり 補償年金の支給の停止が終了したので、通知します。

記

- 1 受給権者の氏名
.....
- 2 年金証書の番号 第 号
- 3 支給の停止された年金たる
補償の種類 障害補償年金
 遺族補償年金
- 4 支給の停止が終了した年月 年 月
- 5 支給を開始する年月 年 月
- 6 そ の 他