

別記様式第二十五号（第十六条関係）（平8法省令61・全改、令元法省令18・一部改正）

障害者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 | | | |

(日本産業規格 A 列 4 番)