

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）

障害給付年金支給停止期間終了通知書
遺族

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）