

失 権 届（国外居住者用）
(Formulario para Cancelación de Derecho de Pensión (Para Expatriados))

証 書 記 号 番 号 (Número de pensión)		受 給 者 氏 名 (Nombre del beneficiario)		生 年 月 日 (Fecha de nacimiento del beneficiario (año, mes, día))	
第 号 (Número)					
失権事由 (Motivo de cancelación)	(次の該当する番号に○印をつけてください。) (Por favor marque con un círculo el número correspondiente.)		失権年月日 Fecha de cancelación (año, mes, día)		
	1 死亡(Muerte) 2 その他(Otro motivo) ()				
Fecha (año, mes, día):					
総 務 大 臣 殿 (Para: Ministro de Asuntos Internos y Comunicaciones) 上記のとおり届け出ます。 (Por la presente declaro la cancelación arriba mencionada de mi derecho de pensión.)					
届 出 者(Persona que presenta este formulario)					
氏 名 (Nombre)	(ローマ字 letras romanas)			受給者との関係 (Relación con el beneficiario)	
	(カタカナ Katakana , alfabeto silábico japonés)				
住 所 (Domicilio)	(ローマ字 letras romanas)				
	(カタカナ Katakana , alfabeto silábico japonés)				
連絡先電話番号 Número de teléfono de contacto					

⇒裏面もお読みください。
⇒Por favor, lea también el dorso.

※ 恩給を受ける権利を失ったときは、この届出書に次のものを添付して速やかに総務省政策統括官(恩給担当)に提出してください。

- ・ 戸籍謄本等の証明書類(受給者の失権事由及び失権年月日が確認できるもの。なお、死亡の場合は、公的機関の死亡証明書等も含む。)

※ Cuando su derecho de pensión sea cancelado, por favor envíe sin demora este formulario junto con los documentos siguientes al Director General para Planificación de la Política (*Onkyu*).

- ・ Documento de certificación, como una copia de su registro civil, etc. (p.ej., un documento que confirma el motivo y la fecha de cancelación del derecho de pensión del beneficiario. En el caso de muerte, también el certificado de defunción, etc. emitidos por agencias oficiales.)