様式第35号(第19条関係)

年金受給権者現況届

			年金証書番号	
年金受給権者現況	氏名	男 女	生年月日	年　　月　　日
	住所	電　話　(　　―　　―　　)		
	年金管理者の有無	1　有 (1)　父 (2)　母 (3)　祖父母 (4)　兄弟姉妹 (5)　その他の親族 (6)　その他(　　) 2　無		

心身障害者扶養共済条例第19条の規定により上記のとおり届け出ます。

年　　月　　日

年金受給権者
又は年金管理者
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電　　話 (　　―　　―　　)

宮城県知事　　殿

※　添付書類

1　年金受給権者の氏名と住民票に記載されている氏名が一致している場合　年金受給権者の住民票の写し。ただし、知事が住民基本台帳法第30条の8第1項の規定により年金受給権者の本人確認情報(同法第7条第8号の2に規定する個人番号及び同条13号に規定する住民票コードを除く。)を利用するときは省略できます。

2　年金受給権者の氏名と住民票に記載されている氏名が異なる場合　年金受給権者の戸籍(除籍)抄本