

加入番号	
------	--

年金管理者指定変更届書

年 月 日

宮城県知事殿

(加入者)

住 所

氏 名

心身障害者扶養共済制度条例第9条第4項の規定により、年金管理者を次のとおり変更したので、お届けします。

年 金 管 理 者		新	旧
	フリガナ 氏 名	-----	-----
住 所			
心身障者 との続柄			
生年月日		年 月 日	年 月 日
心障 害 身者	氏 名		
	住 所		
変 更 の 理 由			
変 更 の 年 月 日	年 月 日		

私は、心身障害者扶養共済条例第8条の規定する年金管理者となることに同意し、上記の障害者の年金を管理し、よき理解者として誠意をもって保護、養育にあたることを誓約します。

年 月 日

(年金管理者) 氏名