

様式第 32 号(第 19 条関係)

加 入 番 号	
年 金 証 書 番 号	

氏 名 ・ 住 所 変 更 届

年 月 日

宮城県知事

殿

住 所

氏 名

年 月 日に 加 入 者  
心 身 障 害 者  
年 金 管 理 者 の 氏 名 ・ 住 所 を 次 の と お り 変 更 し た の で 、 心 身 障  
年 金 受 給 権 者

害者扶養共済条例第 19 条の規定により届け出ます。

	新	旧
フリガナ 氏 名		
住 所		