

加入番号	
------	--

年金管理者指定届

年 月 日

山形県知事 氏 名 殿

氏 名

(記名押印又は署名)

住 所

山形県心身障がい者扶養共済制度条例第11条第1項の規定により次の者を年金管理者として指定したのでお届けします。

年金管理者

ふりがな

氏 名

(心身障がい者との続柄 )

住 所

私は、山形県心身障がい者扶養共済制度条例第11条に規定する年金管理者となることに同意し、次の心身障がい者の年金を管理し、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

(記名押印又は署名)

心身障がい者

氏名

住所