

様式第26号(第11条関係)

加入番号	
------	--

年金管理者指定届書

年 月 日

福井県知事 様

氏名 _____

住所 _____

福井県心身障がい者扶養共済制度に関する条例第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)

フリガナ

氏名 _____ (心身障がい者との続柄 _____)

住所 _____

生年月日 _____ . _____ . _____ 連絡先 _____ - _____ - _____

私は、福井県心身障がい者扶養共済制度に関する条例第11条第1項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・養育に当たることを誓約します。

年 月 日

年金管理者氏名 _____

心身障がい者

氏名 _____

住所 _____