

様式第24号(第13条関係)(用紙 日本産業規格A4縦型)

市町名		受付 年月日		送付 年月日	
-----	--	-----------	--	-----------	--

加入番号	
年金証書番号	

心身障害者死亡届  
年金管理者

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

(加入者)

住所

氏名

年 月 日に心身障害者 (氏 名) が死亡したので、静岡県心身障害者年金管理者

者扶養共済制度条例第20条第1項第2号の規定により届け出ます。