

年金管理者指定届書

年 月 日

宮城県知事殿

(加入申込者)

住 所

氏 名

印

心身障害者扶養共済条例第8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

(障害者との続柄)

生年月日

年

月

日生

住 所

TEL

私は、心身障害者扶養共済条例第8条第1項の規定による年金管理者となることに同意し、
次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

印

障害者

氏 名

住 所