

様式第26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	

年 金 受 給 権 者 死 亡 届

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

(年金管理者)

住 所

氏 名

次のとおり年金受給権者が死亡したので、静岡県心身障害者扶養共済制度条例第20条第3項第2号の規定により届け出ます。

年 金 受 給 権 者 の 氏 名	
死 亡 年 月 日	年 月 日

添付書類 年金受給権者の死亡時の住所が他の都道府県にある場合等は、死亡した年金受給権者の消除された住民票の写し