

様式第25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	

加入者 死亡届
重度障害

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

〔年金受給権者又
は年金管理者〕

住 所

氏 名

年 月 日に加入者（氏 名）が 死亡した
重度障害となつた

身障害者扶養共済制度条例第20条第2項第1号の規定により届け出ます。