

様式第23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	

氏名変更届
住所

年 月 日

静岡県知事 氏 名様

住所
氏名

加入者
心身障害者 氏名
年 月 日に の を次のとおり変更したので、静岡県心身
年金受給権者 住所
年金管理者

障害者扶養共済制度条例第20条の規定により届け出ます。

区分	変更後	変更前
ふりがな 氏名		
住所		

添付書類 戸籍の抄本及び加入証書等(氏名の変更を届け出る場合に限る。)