

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 川勝 平太 様

(加入者)  
住所  
氏名

心身障害者  
年金管理者  
年 月 日に ( ) 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1項第2号の規定により届け出ます。