第4号様式(第4条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 加入番号 | 　 |

年金管理者指定届書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 加入申込者 | 氏名　　　　　　　　印　　住所　　　　　　　　　　　 |

　　大分県心身障害者扶養共済制度条例第11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、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　年金管理者 |  氏名　　　　　　(心身障害者との続柄　　　) 住所 |

　　私は、大分県心身障害者扶養共済制度条例第11条第1項の規定する年金管理者となることに同意し、次の心身障害者の年金を管理し、よき理解者として誠意をもつて保護・養育に当たることを誓約します。

　　　　年　　月　　日

年金管理者氏名　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 　　心身障害者 |  氏名 住所 |

　　注　氏名を記載し、押印することに代えて、自署することができる。