第18号様式(第12条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 加入番号 |  |
| 年金証書番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡  重度障害 | 届書 |

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

住所

氏名　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日に | | 加入者  心身障害者  年金管理者  年金受給権者 | が |
| 死亡した  　重度障害となつた | ので、大分県心身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。

　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。