様式第26号(第11条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 加入番号 |  |

年金管理者指定届書

年　　月　　日

　　福井県知事　　　　様

氏名

住所

　福井県心身障がい者扶養共済制度に関する条例第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お届けします。

　　（年金管理者）

　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　（心身障がい者との続柄　　　）

　　住所

　私は、福井県心身障がい者扶養共済制度に関する条例第11条第1項に規定する年金管

理者となることに同意し、次の心身障がい者の年金を管理し、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

　　心身障がい者

　　氏名

　　住所