第２７号様式（第１２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 年金証書番号 |  |

年金受給権者現況届書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　金　　受　　給　　権　　者 | 氏名 | 男女 | 生年月日 | 大昭平令 | 年 　月 　日 |
| 住所 | 電話(　　　　　―　　　　　―　　　　　　) |
| 年 金 管 理 者 の 有 無 | １　有　　(１)　父　　(２)　母　　(３)　祖父母　　(４)　兄弟姉妹　　(５)　その他の親族　　(６)　その他（　　　　）２　無 |
| 　岐阜県心身障害者扶養共済制度条例第18条の規定により上記のとおり届け出ます。　　令和　　　年　　　月　　　日年金受給権者又は年金管理者氏　　　　名 　　　　　　　　　　　　岐阜県知事　様 |

　記入上の注意　「年金管理者の有無」の欄は、年金受給権者・年金管理者が記入し難い場合は、市町村福祉事務所等で記入して差し支えありません。

　添付書類　年金受給権者の住民票の写し（年金受給権者の氏名が知事へ届け出ている氏名と異なる場合は、戸籍の抄本）。ただし、知事が住民基本台帳法第30条の15第１項の規定により年金受給権者に係る同項の都道府県知事保存本人確認情報を利用することができる場合は、住民票の写しの添付を省略することができます。