様式第１号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 敬老年金資格認定請求書 | | | | | | | | | | | | |
| 受給資格者の状況 | 氏名 | |  | | | | | 生年月日 | 年　月　日 | | 男・女 | |
| 満　　歳 | |
| 本籍地 | |  | | | | | | | | | |
| 現住所 | | 八頭町　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | | | | | | | |
| 国民年金老齢福祉年金関係 | | 国民年金証書の記号番号 | | | 鳥　　　　　　第　　　　　　号 | | | | | | |
| 支給停止間期 | | | 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | | |
| 上記のとおり八頭町敬老年金支給条例第５条の規定により請求します。  　　　　　　年　　月　　日  氏名　　　　　　　　　　㊞  八頭町長　　　　様 | | | | | | | | | | | | |
| ※  事務処理欄 | | 受付年月日 | | 受付番号 | 決定番号 | | 受給者名簿 | | | 福祉年金受給権者名簿 | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |