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 |  |
|  |  |  |  |  |  |