様式第２号（第３条関係）

|  |
| --- |
| 敬老年金認定通知書決定番号第　　　　　号年　　月　　日八頭町長　　　　　　　　　　　住所　　八頭町　　　　　　番地　　　　　　　　　　　　　　様 |
| 下記のとおり敬老年金を支給します。記１　年金の額　　　　　金　36,000円（月額金　3,000円）２　支給開始年月　　年　　月から |

(注)　受給者が、氏名、住所を変更（県内、県外を問わない）したときは、直ちに別に定める様式により届出ください。