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。