

年金受給状況調査のための承諾書

承 諾 書			
受 給 資 格 者	(ふりがな)		
	氏 名		
	生 年 月 日	大正・昭和 年 月 日 平成・令和	満 歳
	住 所		

特別児童扶養手当等の支給に関する法律第 1 7 条に規定する厚生年金保険法、国民年金法及び船員保険法に基づく障害年金の受給権有無の資料の提出について年金事務所等に依頼することに異存ありません。

令和 年 月 日

氏名
法定代理人の場合
受給資格者との続柄

志摩市福祉事務所長 殿