

加入番号	
年金証書 番号	

加入証書等書換交付申請書

年 月 日

大阪府知事 様

( 加入者、年金受給権者  
又は年金管理者 )

住 所

氏 名

印

加入証書 加入者  
大阪府障害者扶養共済制度 口数追加証書 の 障害者  
年金証書 年金受給権者 の氏名に変更が生じたので  
年金管理者

書換え交付を申請します。

添付書類

1 加入者又は障害者の氏名変更の場合

大阪府障害者扶養共済制度加入証書及び大阪府障害者扶養共済制度口数追加証書

2 年金受給権者又は年金管理者の氏名変更の場合

大阪府障害者扶養共済制度年金証書