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  住所  　　　　　　　　　　殿  日南町長    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　　日から |

(注)　受給者が本通知書を受けた後において住所を変更（県内県外を問わない）したとき又は死亡したときは、本人等は直ちに別に定める様式により届け出ください。