

用紙の大きさは、縦114mm、横202mmとします。

第16号様式

市議会議員共済会	
一時金決定通知書	
旧会員番号第	号
円	円
所属議会議員氏名	氏名
受給者氏名	氏名
生年月日	生年月日
年月日	年月日
続柄	続柄
地方公務員等共済組合法の一部を 改正する法律により一時金を支給します。	
年 月 日	年 月 日
市議会議員共済会会長	