

給付制限解除に関する届

市区コード	市区名
	市区

市議会議員共済会会長 殿

届出日	令和 年 月 日
-----	----------

届出者	年金証書番号					
	給付の種類	1.退職年金 2.遺族年金 3.公務傷病年金 4.退職一時金 5.遺族一時金				
	フリガナ	(氏)	(名)	印	生年月日	明治・大正 昭和・平成 年 月 日
	氏名					
	郵便番号	-	電話連絡先	()	-	
	フリガナ					
住所						

給付制限を受けておりましたが、刑の執行猶予期間が満了したため、市議会議員共済会規則第21条第2項の規定にもとづき下記のとおり届けます。

刑の確定年月日	平成 令和	年	月	日
刑の種類と刑期	懲役 禁錮	年	月	
執行猶予期間		年	月	
刑の執行猶予期間が満了した年月日	令和	年	月	日

上記のとおり届出があったので報告します。

市議会議員共済会会長 殿

令和 年 月 日

都道
府県

市
区 議会議長

印

