

議員報酬月額等の調査にかかる同意書

年金の所得制限にかかる議員報酬月額および期末手当額の調査について

【 議員用 】

同 意 書

私は、議会議員として在職している間、貴組合が行う年金の所得制限にかかる議員報酬月額等の確認のため、議会事務局が私の議員報酬月額および期末手当額を貴組合に報告し、貴組合が上記目的のために使用することに同意いたします。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 様

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○

年金受給権者

氏 名 共 済 太 郎



年金証書記号番号 8 6 4 4 0 0 ○○○○○○○○

(注) 同意いただけないときは、支給期ごとに議員報酬月額および期末手当の額等の報告書を提出していただくこととなります。