

(第12号様式)

# 履 歴 書

8桁の共済会  
会員番号を記入し  
てください

会員番号								
4	1	9	9	-	9	8	7	2

議員であった 者の氏名	東海林	四 朗
----------------	-----	-----

以前に一時金を  
受給した期間が  
ある場合は○を  
記入してくださ  
い

議員であった者の在職歴（任期ごと）

任期	就職年月日				退職年月日				一時金の 受給	町村コード	所属議会										
	元号	年	月	日	元号	年	月	日													
1	昭和 平成	0	3	0	7	0	1	昭和 平成	0	7	0	6	3	0	○	1	3	9	9	9	一番町
2	昭和 平成	0	7	0	7	0	1	昭和 平成	1	1	0	6	3	0	○	1	3	9	9	9	一番町
3	昭和 平成	1	5	0	7	0	1	昭和 平成	1	9	0	6	3	0		1	3	9	9	9	一番町
4	昭和 平成	1	9	0	7	0	1	昭和 平成	2	3	0	6	3	0		1	3	9	9	9	一番町
5	昭和 平成	2	3	0	7	0	1	昭和 平成	2	3	0	7	2	7		1	3	9	9	9	一番町
6	昭和 平成							昭和 平成													
7	昭和 平成							昭和 平成													
8	昭和 平成							昭和 平成													
9	昭和 平成							昭和 平成													
10	昭和 平成							昭和 平成													

各任期毎に記入し  
てください

議員であった者の在職歴は、上記のとおり相違ありません。

平成 23 年 10 月 12 日

届出日を記入し  
てください

請求者の 氏 名	東海林	鈴 江	東海林
-------------	-----	-----	-----

必ず捺印して  
ください

上記のとおり相違ないことを認める。

町村議会議員共済会会長 殿

平成 23 年 10 月 29 日

証明した日を記入  
してください

一番町 議会議長 共 済 太 郎

議長印を確認し  
てください

長 議 一  
之 会 番  
印 議 町