様式第2号（第3条関係）

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市長

丸亀市市民福祉年金受給権決定通知書

　　　　年　　月　　日付で申請のありました　　　　年金について次のとおり認定したので通知します。

記

年

１　手当額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

月

２　支給開始年月　　　　　　年　　月