

(第29号様式)

給付制限解除に関する届

給付の制限を受ける事由となった刑の執行(猶予)期間が終了したので、下記のとおり届けます。

記

(1) 刑の確定年月日 令和 年 月 日

(2) 刑 の 内 容

① 抵 触 法

② 罪 名

③ 刑 の 種 類 刑期 年 月

④ 執 行 猶 予 有 ・ 無 期間 年

(3) 刑の執行(猶予)期間が満了した年月日 年 月 日

令和 年 月 日

[届出者] 会員番号 -
(証書番号)

〒 -

(フリガナ)
住 所

(フリガナ)
氏 名

印

年 月 日生

都道府県議会議員共済会会長 殿