

(第28号様式)

## 給付制限に関する届

給付の制限を受ける事由に該当することになったので、下記のとおり届けます。

記

[禁錮以上の刑の場合]

(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 月

(3) その他附記事項

[除名の場合]

(1) 除名議決年月日 年 月 日 議決

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