

(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

〔禁固以上の刑の場合〕

(1) 刑の確定年月日

令和 7 年 7 月 26 日

(2) 刑の内容

① 抵 触 法

② 罪 名

③ 刑 の 種 類

④ 執 行 猶 予

刑法

窃盗罪

拘禁刑

有 ・ 無

刑期 1 年 6 月

期間 4 年 0 月

刑の内容は具体的に記入してください。

(3) その他附記事項

未決拘留期間が有る場合はその日数を記入してください。

〔除名の場合〕

(1) 除名議決年月日

令和 年 月 日

令和 7 年 7 月 29 日

〔届出者〕

会 員 番 号

99-0001

(証書番号)

〒〇〇〇-〇〇〇〇

(フリ)

住

(ガナ)

所

マルマルケン

〇〇県

マルマルシ

〇〇市

〇-〇-〇

(フリ)

氏

(ガナ)

名

キョウサイ

共済

タロウ

太郎

印

昭和 15 年 6 月 1 日生

都道府県議会議員共済会会長 殿