

(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

[拘禁刑及び禁錮以上の刑の場合]

- (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 | 刑法
窃盗罪
拘禁刑 | 刑期 | 1 年 6 月 |
| ② 罪 名 | | 期間 | 4 年 0 月 |
| ③ 刑 の 種 類 | | | |
| ④ 執 行 猶 予 | | 有 ・ 無 | |
- (3) その他附記事項

刑の内容は具体的に記入してください。

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) 〒0000-0000

(フリ) (カナ) マルマルケン マルマルシ
住 所 〇〇県 〇〇市 〇-〇-〇

(フリ) (カナ) キョウサイ タロウ
氏 名 共済 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