

任意様式(第7条関係)

加入番号	
------	--

掛金減免事由変更・消滅届出書

年 月 日

宮城県知事

殿

(加入者)

住 所

氏 名

心身障害者扶養共済条例施行規則第7条第1項に基づき、掛金の減免を受けていますが、

減免の承認事由が、次のように 変更 したので、届け出ます。
消滅

適用区分	*当初	変更又は消滅の事由	事由発生年月日
生活保護世帯			年 月 日
市町村民税非課税世帯			年 月 日
市町村民税均等割のみ課税世帯			年 月 日

* : 該当区分に○印を記入願います。