様式第28号(第16条関係)

脱退一時金請求書

<table>
<tr><td colspan="2">加　入　番　号</td><td></td><td>脱 退 区 分</td><td colspan="2">1　1口目脱退
2　2口目脱退
3　1と2の同時脱退</td></tr>
<tr><td rowspan="2">加入者</td><td>氏　　名</td><td></td><td>生 年 月 日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>加入年月日</td><td>年　　月　　日</td><td>(口数追加)
年 月 日</td><td>障 害 者
との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>障害者</td><td>氏　　名</td><td>男・女</td><td>生 年 月 日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">脱 退 し た 年 月</td><td colspan="3">年　　月</td></tr>
<tr><td colspan="6">上記のとおり、脱退一時金の給付を請求します。

年　　月　　日

(加入者)
氏　名
宮城県知事　　殿</td></tr>
</table>

添付書類　1　加入者及び障害者の住民票の写し(加入者及び障害者の氏名が知事へ届け出ている氏名と異なる場合には、戸籍の抄本)

2　心身障害者扶養共済制度口座振込依頼書