

様式第 号 (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

住 所

氏 名 (印)

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、お届けします。  
{ 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。