

# 物資立替証明書等交付依頼書

所 属 所 名 \_\_\_\_\_  
組 合 員 記 号 番 号 \_\_\_\_\_  
組 合 員 氏 名 \_\_\_\_\_  
立 替 番 号 \_\_\_\_\_  
証 明 書 の 使 用 目 的 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

証明書等種類	
	立替金完済証明書
	立替金残高証明書
	立替限度額証明書
	立替金個別償還明細表(再交付)
	その他( )

上記のとおり物資立替に係る証明書等の交付をお願いいたします。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

平成 年 月 日

依頼者 住所

氏名 ⑩

上記のとおり相違ないことを認めます。

平成 年 月 日

共済事務主管課長氏名

⑩