

共済貯金残高証明依頼書

所属所名 ○○○○
組合員記号番号 111 - 1111
組合員氏名 共済 太郎
資格取得年月日 昭和平成 ○○年 ○○月 ○○日
依頼理由 住宅ローン借り換えのため
.....

上記のとおり共済貯金残高の証明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 水戸市笠原町978-26

氏名 共済 太郎 共済

上記のとおり相違ないことを認めます。

平成○○年 ○○月 ○○日

共済事務主管課名 ○○課

共済事務主管課長氏名 ○○ ○○ 印