様式第3号

立 替 金 請 求 書

（ダウンロード様式）

平 成　〇〇年　〇〇月 分

金　　額	1,484,250　　円

内　　訳

購　　入 年 月 日	所 属 所 コ ー ド	組 合 員 証 番 号	氏　　名	立替金額	控除額 (手数料)円
〇〇.〇〇.〇〇	111	1111	共済　太郎	1,000,000	10,500
〇〇.〇〇.〇〇	111	1113	茨城　三太	500,000	5,250
合　　計			2　　件	A　1,500,000	B　15,750
差引請求額(A－B)				1,484,250 円	

控除額（手数料）
新　車：10,500円
中古車：5,250円

上記のとおり請求いたします。

平 成　〇〇年　〇〇月　〇〇日

茨城県市町村職員共済組合　理事長　様

特約店コード (本社コード)	111111
所　在　地	茨城県〇〇市〇〇町5－5
特 約 店 名	〇〇〇〇販売株式会社
代表者氏名	〇〇　〇〇　　印
担当者氏名	販売　太郎

印

(1) 購入年月日・所属所コード・組合員証番号・氏名・立替金額を「自動車購入票」より転記してください。
(2) 控除額(手数料)は、「自動車購入票」の購入区分より新車1台につき10,500円、中古車1台につき5,250円を記入してください。
(3) 本請求書に「自動車購入票①」を添付し、毎月5日までに共済組合へ提出してください。
(4) この様式をホームページからダウンロードして使用する場合は、必ず複写して特約店の控えとして下さい。