

借受人退職届書

* 決裁	決裁	確認	係 員	担当
所属所コード		所属所名		
組合員番号		氏 名	団信加入	有 無
退職年月日		年 月 日	退職事由	一般 死亡 懲戒免職
借 入 状 況	貸 付 種 別	ボーナス 併 用	貸 付 番 号 (1 0 桁)	貸 付 金 額
	普通・住宅・特別()・災害・介護	有 無		万円
	普通・住宅・特別()・災害・介護	有 無		万円
	普通・住宅・特別()・災害・介護	有 無		万円
未償還金の 返 済 方 法		1. 地方公務員等共済組合法第115条第2項の規定により退職手当から返済 2. 団体信用生命保険金から返済(裏面の送金依頼書へ記入してください) 3. その他 -----		
<p>上記のとおり借受人が退職したので、茨城県市町村職員共済組合組合員貸付規則施行規程第20条の規定によりお届けいたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所長</p> <p style="text-align: center;">茨城県市町村職員共済組合理事長 様</p>				
* 共 済 組 合 使 用 欄	貸 付 種 別	月末元金残高	月分利息	計
	普・住・特・災・介	円	円	円
	普・住・特・災・介	円	円	円
	普・住・特・災・介	円	円	円
	普・住・特・災・介	円	円	円
	合 計	円	円	円
退職手当・団信保険金・その他			請求年月日	年 月 日
備 考				

注) 未償還金を、退職手当から控除返済する場合は、退職手当の請求をする前にこの届書を提出してください。

団信保険金の剰余金送金依頼書

組合員 _____ が、貴組合から借入していた未償還元利金を、団体信用生命保険金より返済し剰余金が生じた場合は、次の銀行口座へ送金願います。

年 月 日

(遺族) 住所 _____

氏名 _____
※氏名は必ず自署してください。

組合員との
続柄 _____

茨城県市町村職員共済組合理事長 殿

振 込 先	銀行名	銀行 店
	口座番号	普通預金 No.
	フリガナ	
	口座名義人	

※元組合員と遺族の方の関係がわかる戸籍謄本を添付してください。

<組合員貸付金または物資立替金を退職手当から控除する場合>

同意書

私は、（ 組合員貸付金 ・ 物資立替金 ） 未償還金を地方公務員等共済組合法

※()内の該当する未償還金に○を付けてください。

第115条第2項の規定に基づき、退職手当から控除し返済に充てることに同意いたします。

水戸市笠原町978-26

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

所 属 所

組合員証記号番号

住 所

氏 名

※氏名は必ず自署してください。

組合員が死亡退職された場合は、上記退職者の氏名等を記入の他、ご遺族の同意が必要となりますので、以下の欄に署名してください。

ご遺族氏名

(続柄:)

※元組合員と遺族の方の関係がわかる戸籍謄本を添付してください。