

立 替 金 請 求 書

年 月 分

金 額 (A-B)	円
--------------	---

内 訳

購入年月日	所属所番号	組員番号	氏 名	立替金額	手数料 (税込金額)円
合 計			件 A	B	
差引請求額(A-B)					円

上記のとおり請求いたします。

年 月 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)

所 在 地

特 約 店 名

代表者氏名

印

担当者氏名

- (1) 購入年月日・所属所番号・組員番号・氏名・立替金額を「自動車購入票」より転記してください。
- (2) 手数料(税抜き)は、「自動車購入票」の購入区分より新車1台につき10,000円、中古車1台につき5,000円となります。
- (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ください。