

共済貯金証明書等交付依頼書

所属所名 〇〇市役所

組合員等記号番号 〇〇〇 — 〇〇〇〇〇

組合員氏名 共済太郎

証明書の使用目的 住宅ローン借り換えのため

証明書等種類		* 必要な証明書等欄に○を付けてください。	
<input checked="" type="radio"/>	共済貯金残高証明書	【証明年月日】	<u>〇〇年〇〇月〇〇日時点</u> <small>(注) 日付指定がない場合は、依頼日の前月末日時点の残高を証明します。</small>
		【発行枚数】	枚
<input checked="" type="radio"/>	共済貯金残高 入払履歴証明書	【証明期間】	<u>〇〇年〇〇月〇〇日から</u> <u>〇〇年〇〇月〇〇日まで</u> <small>(注) 原則、依頼日より直近2年以内の期間とします。</small>
	その他 ()		

上記のとおり共済貯金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

〇〇年 〇〇月 〇〇日

依頼者 住所 〇〇市〇〇町978-26

氏名 共済太郎

上記のとおり相違ないことを認めます。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

共済事務主管課 〇〇課

共済事務担当者氏名 〇 〇 〇 〇