

# 物資立替証明書等交付依頼書

所属所名 ○○○市役所

組合員等記号番号 111 - 11111

組合員氏名 共 済 太 郎

立替番号 111111111

証明書の使用目的 ○○銀行に融資を受けるため、  
立替金完済証明書が必要となりました。

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="checkbox"/>	立替金完済証明書		
	立替金残高証明書	【証明年月日】	年 月 日 時点 (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。
		【発行枚数】	枚
	立替限度額証明書		
	立替金個別償還明細表（再交付）		
	その他（		）

上記のとおり物資立替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

○○年 ○○月 ○○日

依頼者 住所 水戸市笠原町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。

○○年 ○○月 ○○日

共済事務主管課 ○ ○ 課

共済事務担当者氏名 ○ ○ ○ ○