

※ 決裁	課長	課長補佐	主査	係員	主任者

## 物資立替金利用者退職届書

所 属 所 名				組 合 員 証 記 号 番 号			
				—			
立 替 番 号				氏 名			
立 替 状 況		立 替 金 額		償 還 方 法			
		万円		1. 毎月均等償還 2. ボーナス併用償還			
退 職 年 月 日		平 成 年 月 日					
退 職 事 由		一 般 ・ 死 亡 ・ 懲 戒 免 職					
未償還金の返済方法		退職手当充当 ・ 本人振込 ・ 共済貯金解約金充当					
<p>上記のとおり物資立替金利用者が退職いたしましたので報告いたします。</p> <p style="text-align: center;">平 成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所長 <span style="float: right;">印</span></p> <p style="text-align: center;">茨城県市町村職員共済組合理事長 様</p>							

(注)

1. 未償還元利金を退職手当より充当して返済する場合は、退職手当の請求をする前にこの届書を提出して下さい。
2. この届書には、必ず「物資立替金特別償還報告書」(1名で1枚を使用)を添付して下さい。

※ 共 済 組 合 使 用 欄				
特別償還報告書の提出確認		入 力 日		
月末元金残高	月分利息	経過利息	利 息 計	合 計
円	円	円	円	円

<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

水戸市笠原町978-26  
茨城県市町村職員共済組合理事長 様

平成 年 月 日

[ 退職者の氏名等 ]

所 属 所 \_\_\_\_\_

組合員証番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

\*組合員が死亡退職された場合は、上記退職者の氏名等(印は必要ありません)記入の他、ご遺族の同意が必要となりますので、以下の欄に署名押印してください。

ご遺族氏名 \_\_\_\_\_ 印

( 続柄: )

私は、

{	組合員貸付金	}	未償還金を地方公務員等共済組合法第115条第2項
	物資立替金		

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。

※ { } 内の該当する未償還金に○を付けてください。