

物資立替証明書等交付依頼書

所 属 所 名

組合員証記号番号

—

組 合 員 氏 名

立 替 番 号

証明書の使用目的

証明書等種類	
	立替金完済証明書
	立替金残高証明書
	立替限度額証明書
	立替金個別償還明細表（再交付）
	その他（ ）

*必要な証明書等欄に○を付けてください。

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

平成 年 月 日

依頼者 住 所

氏 名

㊞

上記のとおり相違ないことを認めます。

平成 年 月 日

共済事務主管課

共済事務担当者氏名

㊞