

共済貯金残高証明依頼書

所属所名 ○○○○市役所
組合員証記号番号 999-12345
組合員氏名 共済太郎
依頼理由 住宅ローン借り換えのため

上記のとおり共済貯金残高の証明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 水戸市笠原町978-26

氏名 共済太郎

共
済

上記のとおり相違ないことを認めます。

平成○○年○○月○○日

共済事務主管課名 ○ ○ 課

共済事務担当者氏名 ○ ○ ○ ○

印