

共済組合使用欄				
※ 決 裁	決 裁	確 認	係 員	担 当

## 物資立替金利用者退職届書

所 属 所 名	組 合 員 証 記 号 番 号
○○○市役所	111      —      11111
立 替 番 号	氏 名
2 0 2 1 0 0 0 0 0 0	共 済 太 郎
立 替 状 況	立 替 金 額
	○○○ 万円
	償 還 方 法
	1. 毎月均等償還 2. ボーナス併用償還
退 職 年 月 日	○○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;">○○年 ○○月 ○○日</p> <p style="text-align: center;">所属所長      ○ ○ ○ ○</p> <p style="text-align: center;">茨城県市町村職員共済組合理事長      殿</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金から控除する場合>

## 同意書

私は、（ 組合員貸付金 ・ **物資立替金** ） 未償還金を地方公務員等共済組合法

※( )内の該当する未償還金に○を付けてください。

第115条第2項の規定に基づき、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。

水戸市笠原町978-26

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

所属所 〇〇〇市役所

組合員証記号番号 111-12345

住 所 水戸市笠原町〇〇〇-〇〇

氏 名 **共済 太郎**

※氏名は必ず自署してください。

組合員が死亡退職された場合は、上記退職者の氏名等を記入の他、ご遺族の同意が必要となりますので、以下の欄に署名してください。

ご遺族氏名 **共済 花子**

(続柄：**妻** )

※元組合員と遺族の方の関係がわかる戸籍謄本を添付してください。