

共済貯金に係る証明書交付依頼書

| | |
|---|---|
| 所属所名 | 〇〇市 |
| 組合員証記号番号 | 123 - 12345 |
| 組合員氏名 | 共済 太郎 |
| 証明書等種類 | ※必要な証明書等の番号に○を付けてください。 証明希望年月日を必ず記入してください。 |
| ① | 共済貯金残高証明書 (証明希望年月日: 令和 ○ 年 ○ 月 ○○ 日 時点) |
| 2 | 共済貯金入払履歴証明書 (証明希望期間: 年 月 日 から 年 月 日まで) |
| 交付希望枚数 | 1 枚 |
| 依頼理由 | 〇〇の申請に必要なため |
| 上記のとおり証明書の交付をお願いいたします。 山梨県市町村職員共済組合理事長 様 | |
| 〇 年 ○ 月 ○ 日 | |
| 住所 山梨県 甲府市 壺沢 1丁目15番35号 | |
| 依頼者 氏名 共済 太郎 | |
| ※組合員自ら署名する場合は、押印は不要。 ※特別な事情がない限り、依頼者は組合員とする。 | |

所属所名（市町村・一部事務組合等）、組合員証記号番号、組合員氏名を記入してください。

必要な証明書等の番号に必ず○をつけ、証明希望の年月日を記入してください。

交付を希望する枚数を記入してください。

依頼理由を具体的に記入してください。

依頼年月日、依頼者の住所・氏名を記入し押印してください。
組合員自ら署名する場合は、押印は不要です。

注1) 依頼理由は、具体的な理由を記入してください。
注2) 依頼者が組合員以外の場合は、続柄が確認できる書類を添付してください。