

平成△△年△△月△△日

払戻請求書 (共済組合用)

山口県市町村職員共済組合理事長 様

組合員証 (保険証) の
記号・番号を記入してください。

私は、山口県市町村職員共済組合貯金規程により下記

所属所名	組合員証記号	組合員証番号
〇〇市	123	456
氏名		(2、3枚目も押印)
共済太郎		共済
		登録印鑑

※登録印鑑は鮮明に押してください。

払戻	15日	金額				¥	△	△	△	0	0	0	円	※金額の頭部には必ず¥をお書きください。
	末日													

希望の払戻日を○で囲んでください。

払戻金額の上限は、前月末残高です。