

退職一時金決定請求書

市議会議員共済会会長 殿

市区コード	市区名
	市区

請求日	令和 年 月 日
-----	----------

請求者	旧会員番号								
	フリガナ	(氏)	(名)	☑	性別	1.男 2.女	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	
	氏名 (戸籍名)								
	郵便番号	-	電話連絡先	() -					
	フリガナ								
住所									

下記のとおり市区議会議員を退職したので、退職一時金を決定されるよう証拠書類を添えて請求します。

退職した議会	都道府県	市区議会	退職年月日	平成 年 月 日
--------	------	------	-------	-------------

受取金融機関	銀行等	金融機関名			
		コード	フリガナ	銀行・信託銀行・信用金庫 労働金庫・商工金庫・農林金庫 信用組合・農協・信農連・信漁連	
	コード	フリガナ	店名	預金種目 (○で選択)	1.普通預金 2.当座預金
			本店・支店・出張所 本所・支所	口座番号	
備考					

上記請求書の記載事項及び添付書類は正当と認めます。

市議会議員共済会会長 殿

令和 年 月 日

都道府県 市区 議会議長

印

<共済会使用欄>

確認	受付番号	

