

# 退職一時金決定請求書

市区コード	市区名
	市区

市議会議員共済会会長 殿

請 求 日	令和 年 月 日
-------	----------

請 求 者	旧会員番号							
	フリガナ	(氏)	(名)	④	性別	1.男 2.女	生年月日	明治・大正・昭和
	氏名 (戸籍名)						年 月 日	
	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 議会議員長

印

<共済会使用欄>

確 認	受付番号	

