

(第3号様式)

# 退職一時金決定請求書

議会議員を退職したので退職一時金を決定されるよう、必要書類を添えて請求します。

平成 27 年 7 月 8 日

請求日を記入してください

任期満了を含む制度廃止後最初の退職日をご記入ください (H23.6.1以降の退職日)

8桁の共済会  
会員番号を記入してください

1. 請求者															
会員番号						退職年月日									
4	0	3	9	-	9	1	0	9	平成	23	年	6	月	30	日

通帳名義と同一の  
フリガナを記入してください

氏名	フリガナ	ムラガ	サカエ
		村賀	栄

村賀 栄

必ず捺印してください

住所	フリガナ	トウキョウトチヨダグンイチバンチョウアザコウジ52 ビレッジコート203
		〒 102-0082 東京都千代田郡一番町字麴52番地 ビレッジコート203号

性別	1. 男	2. 女	生年月日	昭和 28 年 2 月 8 日
----	------	------	------	-----------------

「振込金融機関」  
の欄は、必ず請求  
者本人名義の口座  
番号を記入してく  
ださい

2. 振込金融機関									
【銀行等】									
金融機関名					金融機関コード				
支店・支所名					店舗コード	-			
預金種別	1. 普通	2. 当座	口座番号						

【郵便局】														
口座番号	1	2	3	4	0	-	5	6	7	8	9	1	0	1

右詰めで記入してください

請求書の記載事項及び添付書類は正当と認める。

町村議会議員共済会会長 殿

平成 27 年 7 月 20 日

一番町 議会議長 共済 太郎

長一之会  
番印議町

議長印を確認してください

証明した日を記入  
してください

町村コード	1	3	9	9	9	町村名	一番町
-------	---	---	---	---	---	-----	-----