

様式第6号

ボーナス時増額償還申出書

組合員等記号番号 _____

※ 購入票番号 _____

購入金額 _____ 円

私は、上記の物資についてボーナス時増額償還に切り替えますので申し出ます。

千葉県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

住所
申出人
氏名

上記について、記載のとおりであることを確認します。

年 月 日

職名
所属所長
氏名

※購入票番号は、共済事務担当者が記入してください。