

物資残高（完済）証明発行依頼

令和 年 月 日

千葉県市町村職員共済組合理事長 様

所 属 所 名	
組 合 員 等 記 号 番 号	—
住 所	
氏 名	
購 入 票 番 号	

年 月 日現在の物資残高について証明願います。

記

年 月 日 現在

金 額 円 （令和 年 月以降の1カ月の利息 円を含む。）

ただし、翌月以降の返済にあたっては、その月数分の経過利息を含めた額とする。

種 別	当初購入額	購入年月日	残 高	年 月 日現在
				年 月 日現在
物資購入	円	年 月 日	円	円

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

千葉県市町村職員共済組合

理 事 長 岩 田 利 雄