

課長	課長補佐	係長	係

## 償還金払込書

当所属所下記組合員から、物資立替金の償還の申出がありましたのでお届けします。

令和 年 月 日

所属所長氏名 \_\_\_\_\_

熊本県市町村職員共済組合理事長 様

購入者氏名	
物資の種類	自動車 ・ 一般
購入番号	号
組合員証番号	号
理由	資格喪失・繰上・給与からの控除不可・その他 ( )
繰上償還区分	一部 ・ 全部
繰上償還額	円
繰上償還予定年月日	年 月 日

(注) 物資の種類・理由・繰上償還区分の欄は、該当する事項を○で囲むこと。