

令和 年 月 日

京都府市町村職員共済組合理事長 様

所属所名 _____

番 号 _____

組合員氏名 _____

共済貯金残高証明書の発行について（依頼）

私が行っている標記貯金の令和 年 月末日現在の残高について、証明書の発行を下記により依頼します。

記

1 依頼理由

2 発行部数

_____通