

保養所利用助成金請求書

平成 年 月 日

大分県市町村職員共済組合 理事長 殿

下記のとおり契約保養所利用助成券を添付し請求します。

氏名

印

(振込銀行等)

取引銀行

銀 行

支店

口座番号

□普通預金

No

日座名義