

令和 年 月 日

任意継続掛金収納証明書交付願

公立学校共済組合岩手支部長 様

_____のため必要ですので、任意継続掛金収納
証明書を交付願います。

組 合 員 番 号 _____

組 合 員 氏 名 _____

(〒 —)

送 付 先 住 所 _____

連絡先電話番号 _____ ()

※ ファクシミリでの提出も可とします。(FAX 019-653-1547)