徴 収 嘱 託 申 出 書

令和　　年　　月　　日

公立学校共済組合大分支部長　殿

所 属 コード		所　属　所　名	
旧所属コード		旧 所 属 所 名	
職 員 番 号		氏　　名	
貸付種別		毎 月 償 還 額	
		ボーナス償還額	
		毎 月 償 還 額	
		ボーナス償還額	
		毎 月 償 還 額	
		ボーナス償還額	
		毎 月 償 還 額	
		ボーナス償還額	

組合員資格喪失日	令和　　年　　月　　日
控　除　期　間	令和　　年　　月　　日　～　５年の範囲内

上記のとおり地方公務員等共済組合法第１１５条第４項の規定に基づいて貸付金の徴収嘱託を申出します。

申出者　所属所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿

現 住 所 ＿＿＿＿＿＿＿＿ TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿

職　　名 ＿＿＿＿＿　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞