

令和 年 月 日

静岡県市町村職員共済組合理事長 様

所属所長

「長期勤続者保養所利用助成券」の交付について（依頼）

標題の件について、下記の組合員に助成券の交付をお願いいたします。

記

利 用 者			資 格 取 得 年 月 日
組合員証記号番号	組 合 員 氏 名	家族の氏名（続柄）	
—		（続柄）	昭和 平成 年 月 日

《利用予定年月日》 令和 年 月 日

（宿泊予約 済）