

令和〇〇年〇〇月〇〇日

静岡県市町村職員共済組合 御中

組合員記号番号 7 6 1 - 〇〇〇〇

組合員氏名 〇〇 〇〇

施設利用助成券等の送付について（依頼）

このことについて、下記のとおり施設利用助成券等を送付願います。

記

種 類	枚 数
保健施設利用助成券(最大 30 枚)	〇〇枚
宿泊施設利用助成券(最大 10 枚)	〇〇枚