

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 ○○市長 ○○ ○○

「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	宿泊日
組合員等 記号・番号	組合員氏名	家族の氏名 (続柄)		
○○○-○○○	共済 太郎	共済 花子 (続柄 妻 )	昭和 平成 10年 4月 1日	令和 8年 6月 15日

宿泊予約ができてから  
依頼してください。

共済組合事務担当者記載欄

担当者 ○○課 ○○ ○○

TEL ○○○-○○○-○○○○