

※貯金残高の証明を受ける場合に提出してください。

様式第10号

貯金残高証明申請書												
貯金口座 記号番号	記号	5	0	3	番号	1	2	3	4	5	氏名	共済 太郎
証 明 内 容	1. 金 円也 ただし、平成〇〇年〇〇月〇〇日現在の貯金額											
上記のとおり私名義の貯金残高を証明願いたく申請します。												
平成〇〇年〇〇月〇〇日												
貯金者氏名 共済 太郎												
群馬県市町村職員共済組合理事長 殿												

必ず月末日の日付を記載してください。

押印してください。