

様式給第5号

事務局長	次長	参事	主幹	係長	主査	係	記帳	決定決議書		
								決定年月日		
次のとおり決定します。								資格取得 年 月 日		
								資格喪失 年 月 日		
決定額								円		
<b>永年在会祝金請求書</b>										
請求金額	円	資格取得年月日	年 月 日							
		在会20年(8年)、 30年(12年)又は 40年(16年)に至 った年月日	年 月 日							
請求者の 受取金融機関	金融機関名	銀行・金庫 農協・信組		本店・支店 本所・支所 出張所						
	普通預金口座番号									
	フリガナ									
	預金名義人氏名									
上記のとおり請求します。										
年 月 日										
所属所										
会員番号										
氏名		印								
現住所										
一般財団法人 滋賀県市町村職員互助会理事長 様										
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。										
年 月 日										
所属所長				印						