

生計費の援助に関する申立書

認定を受けようとする者の氏名

三重県市町村職員共済組合理事長 様

私は、続柄 _____ 氏名 _____ から、
生計費の援助を 受けている ・ 受けていない ことを申し立てます。

生計費の援助を受けている場合の援助額 月 _____ 円

令和 年 月 日

組合員証記号番号	記号	番号
組 合 員 氏 名		