

## 退職祝品(優待券)交付申請書

所 属 所 名											
共 済 会 員 番 号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>						-				
					-						
共 済 会 員 氏 名											
生 年 月 日	年 月 日										

資格取得年月日			年		月		日
退職予定年月日			年		月		日
組合員期間	年 月						

上記のとおり申請いたします。

一般財団法人北海道市町村職員福祉協会会長 様

年 月 日

住 所  
申請者  
氏 名

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 名

所属所長名

- 注) 1 組合員期間20年以上(他の共済組合の組合員期間を含む)の会員が満55歳以降に退職する場合、在職中の申請により、北海道市町村職員共済組合宿泊施設(ホテルポールスター札幌)を利用できる祝品(優待券)を交付いたします。
- 2 当該祝品(優待券)の申請期間は、退職予定日の3ヶ月前から退職日までとします。
- 3 施設の利用年月日が確定(予定)している場合は、利用年月日(予定)を記入してください。

利用年月日(予定)                      年                      月                      日