

退職祝品(優待券)交付申請書

所 属 所 名	
共 済 会 員 番 号	.....-.....
共 済 会 員 氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日

資格取得年月日	昭和	.....	年	.....	月	.....	日
退職予定年月日	平成	.....	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

平成 年 月 日

住所  
申請者 氏名

印

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

所属所名

所属所長名

印

- 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) 平成 年 月 日