

令和 年 月 日

横浜市職員共済組合理事長 様

組 合 員

住 所

氏 名

印

出産費等受取代理申請取下書

令和 年 月 日 に申請しました出産費等の受取代理申請を下記のとおり取り下げます。

記

組合員証	記号	番号
出産予定者	氏名	(フリガナ)
	生年月日	昭和 年 月 日 平成
出産予定日	令和 年 月 日	
取下げの理由		
備考		

【共済組合事務担当課記載欄】

組合員より上記の事項の届出がありましたので、届出ます。		
令和 年 月 日		
所属所長 職名 _____		
または		
職務代決者 氏名 _____ 印		
共済組合事務担当課決裁欄		
課長	係長	係員

【共済組合処理欄】

--

(R元年5月版)