

「物資購入票」は、所属所の共済組合事務担当課で交付されます。

組合員は、物資購入票を4枚とも指定店に提出し、4枚目の「組合員控」を受け取ってください。
物資購入票A(所属所)→(組合員)→(指定店)→(共済組合)

物資購入票

所属所はこの欄(1枚目)を証明し、4枚とも組合員に交付してください。

購入 申込 者	所属所	共済市		所属課室名	福祉課
	組合員証 記号・番号	67-1234		電話番号	(0985)24-5463
	(ふりがな)	(きょうさい たらう)			
	組合員氏名	共済 太郎			

上記の購入申込者は利用資格があることを証明します。
なお今回の利用限度額は 3000000 円です。

交付日 平成 18 年 12 月 5 日 所属所長名 共済市長 印

購 入 商 品	商 品 名 (自動車は車名、歯科は治療名)	ワゴン	
	販 売 店 名 (歯科は診療所名)	共済自動車販売株式会社	
	担当者又は取扱者名	宮崎 花子	
	立 替 金 額 (今回利用分)	2500000 円	

償還の種類(1つ選択) 償還月数(注1)

☐ 毎月均等償還 10 月

☐ 給料一括償還(注2) 今月末まで提出→翌々月償還 10 月

☐ 毎月+期末手当3倍額 20-3 月

☒ 毎月+期末手当5倍額 20-5 月 60 月

☐ 期末手当一括償還(注3) 4月末まで提出→6月支給時 10月末まで提出→12月支給時 40 月

歯科利用又は自動車購入の場合は次を選択することができます。
(共済組合に歯科利用又は自動車購入による未償還額がある方は選択してください。)(注4)

☒ 未償還額を今回の立替金額に統合する

☐ 統合しない

本購入票のとおりに、宮崎県市町村職員共済組合物資購買規程に基づき購入を申し込みます。なお、退職したときは未償還額をただちに返済し、退職手当等の支給を受ける際は未償還額相当額の受領を共済組合に委任します。

利用年月日 平成 18 年 12 月 10日

組合員氏名 共済 太郎 印

所属所長証明印のないもの及び交付日から40日間を経過したものは無効です。
物資購入票のお問合せ●宮崎県市町村職員共済組合福祉課 TEL 0985-24-5463(直通) FAX 0985-24-5715

【組合員記入欄】
「購入商品」および「償還方法」の欄を全て記入してください。訂正する場合は、組合員の訂正印が必要です。

【所属所記入欄】
利用限度額の記入、所属所長の証明印がないものは無効です。利用限度額は、300万円(複数の利用がある場合は、300万円から未償還額を差し引いた額)

上記、「利用限度額」の範囲内の金額を記入してください。

84月以内で自由に設定できます。ただし、貸付事業と物資事業の毎月の償還額の合計が給料額の30%を超えるような償還方法を選択することはできません。

【組合員記入欄】自動車購入、住宅関連設備購入、電気製品購入又は歯科治療費利用の場合に、これらの利用の未償還残高がある場合、新たな立替金額と統合できます。なお、歯科治療費用については歯科治療費用の未償還残高のみとの統合となります。(自動車購入、住宅関連設備購入又は電気製品購入の新たな立替金額と歯科治療費用の未償還額との統合はできません。)

【組合員記入欄】
組合員の自署をお願いします。印鑑は認め印で結構です。2枚目にも押印ください。
自動車購入で納車後の立替金支払いを希望する場合は納車日程に合わせて購入票の交付を受け、指定店に提出するようにしてください。(通常購入票の提出後、毎月5日までに指定店から請求があれば当月25日に共済組合から指定店へ代金を払い込みます。)

●「物資購入票」の提出先●
必要事項を記入の上、4枚複写のうち4枚目「組合員控」のみ保管し、他3枚を指定店へ提出してください。