

京都国公共済組合

健康退職記念品請求書

単組名		分会名	分会
加入者名		年齢	歳
京都国公共済加入年度			年

上記の組合員は、201 年 月 日付けをもって退職となりますので、退職記念品を請求いたします。

201 年 月 日

【支部・分会代表者】 _____ (印)

【留意事項】

- ※ 健康退職記念品の請求は、京都国公共済の団体生命およびセット共済加入年数が通算5年以上必要です。
- ※ 京都国公共済組合加入中に1度も本人給付を受けること無く退職される場合に限りません。
- ※ 退職後『継続』してセット共済に加入している人で、退職時に記念品を受領された人は請求できません。

京都国公書記局/FAX 075-801-7876