

# 物 資 購 入 票

所 属 所 名		記 号	番 号	氏 名
〇〇市		123	456	フリガナ キョウサイ タロウ 共済 太郎
購入商品名	数量	購入価格	共済組合 立替金額	商品の実際の購入価格。(共済組合立 替金額と組合員が直接契約業者に支払 う金額の合計)
日産 リーフ	1	3,000,000 円	2,000,000 円	
商品名は具体的 にご記入ください。				共済組合が立て替えて契約業者に支 払う金額。上限200万円。(決定月に 未償還元金がある場合はその額を差し 引いた金額)
合 計	1	3,000,000	2,000,000	

契約業者名	明確に記名してください。 〇〇自動車(株)
	共済事務担当者職氏名
	契約業者(指定店)で購入希望の旨、確認しました。
	記入・押印の無い本票 は使用できません。 ○ ○ ○ ○ (印)