

物資購入票

課長	課長補佐	係長	主査	係

購入番号			
所属所名		記号	番号
〇〇市		123	456
		氏名	
		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
日産 リーフ	1	3,000,000 円	2,000,000 円
<p>商品受領後は速やかに本票を所属所を經由して共済組合にご提出ください。</p>			
合計	1	3,000,000 円	2,000,000 円
希望 支払方法	毎月償還分	1,000,000 円	60 回
	賞与償還分	1,000,000 円	10 回
現品受領 年月日	〇年 〇月 〇日		

共済組合立替金額が10万円を超える場合、賞与償還を併用することができます。ただし、毎月償還分+賞与償還分=共済組合立替金額 毎月償還分≥賞与償還分 となるように設定してください。 ※貸付事業及び物資供給事業に係る毎月償還額の合計又は年間償還額の合計が給料月額又は年収の30%を超えるときは利用できません。

毎月償還回数は1回～60回の範囲で、賞与償還回数は賞与償還分の償還期間が毎月償還分の償還期間の範囲に納まるように設定してください。

契約業者名	〇〇自動車株
明確に記名してください。	

上記のとおり受領しましたので、愛媛県市町村職員共済組合組合員物資供給規程を承知のうえ、物資供給事業（変動金利）を利用したく、同規程5条の規定に基づき、申し込みいたします。なお、同規程による理事長の即時償還命令があった場合は、期限の利益を失うことに同意します。また、破産の申立て、民事再生の申立て及びその他これに準ずる裁判上の手続きがあったときは、何ら通知催告を必要とせず期限の利益を失うことに同意します。

愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿

〇 年 〇 月 〇 日

申込人氏名 共済 太郎 (印)

*申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。

上記申込事由は事実に相違なく、適正なものであることを認めます。

〇 年 〇 月 〇 日 〇 〇 市長

所属所長 〇 〇 〇 〇

*「申込月の正規の勤務時間」及び「申込月の休業予定（申請）時間」は、育児短時間勤務、育児部分休業、修学部分休業、高齢者部分休業その他病気休暇等により、条例の規定に基づき給料の一部が減額されている場合に記入してください。

※物資購入票は現品受領後に提出してください。