購 買 代 金 繰 上 報 告 書

記号　９９９　　報告日：令和４年10月25日

令和４　年　11　月分

番　号	氏　名	購入番号	繰上種類	振込額（円）	振込予定日	備考
９９９９	共済　太郎	2018000997	全部・一部	1,328,462	21日	
９９９７	共済　次郎	2016000997	全部・一部	156,202	21日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	
			全部・一部		日	

所属所合計	2　件			1,484,664		

上記のとおり報告します。

福岡県市町村職員共済組合理事長　様

所属所長　○○市長　○○　○○

※　この報告書は、振込月の１０日までに提出してください。
（１０日が土、日、祝日等の休日の場合は、その前日又は前々日までとなります。）
※　必ず振込前に報告してください。（ＦＡＸ可：０９２－６４１－５０４０）
※　一部繰上の場合は、事前に共済組合で試算しますので、お問い合わせください。
※　他の物資償還金と合わせて振り込む場合は、備考欄に「同日」と記入してください。