

物資購買限度額確認書兼購入票

氏名等(本人記入欄)

記号	番号	組合員氏名
999	9999	共済 太郎

購買限度額等(所属所記入欄)

購買限度額300万円から物資未償還金を除いた額を記入してください。

購買限度額	給料月額	任期の定め
3,000,000 円	410,000 円	あり・ なし

地方公務員法第25条第3項第1号に規定する給料表に掲げる給料を記入してください。

物資購買を申し出ます。購買にあたっては、共済組合物資購買規程を遵守します。

○年 ○月 ○日

組合員氏名 **共済 太郎** 印
※申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。

任期の定めのある組合員は、任期期間内での償還となります。

上記の記載内容は、事実と相違ないことを認めます。

○年 ○月 ○日

職名 **999市長**
所属所長
氏名 **〇〇 〇〇**

購買品目等(本人・指定店記入欄)

※(共済組合の)立替額は組合員が記入してください。その他は指定店が記入してください。
立替額は、30万円～100万円は5万円単位、100万円～300万円は10万円単位となります。

立替額	品目(車種)	購入日	指定店(支店名・担当者名)
2,800,000 円	〇〇〇	〇.〇.〇	共済自動車(〇〇支店・△△)

指定店

福岡トヨタ自動車株式会社	株式会社	トヨタカローラ福岡株式会社
トヨタカローラ博多株式会社	株式会社	福岡トヨペット株式会社
日産福岡販売株式会社	北九州	ネットヨタ西日本株式会社
株式会社スズキ自販福岡	北九州日産モーター株式会社	九州三菱自動車販売株式会社
株式会社ホンダモビリティ九州(大分は中津下池永店・日田店・中津店のみ利用可)	北九州ダイハツ販売株式会社	福岡スバル株式会社

自動車の購買金額ではありません。
共済組合の立替金額を記入してください。
組合員と指定店で金額の確認をしてください。

※各支店のご担当者さまへ ご不明な点がございましたら各指定店本社へご連絡ください

この物資購買限度額確認書兼購入票は、発行日から30日以内の購買にしか使用できません。
※裏面の注意事項を必ずご確認ください。

福岡県市町村職員共済組合