共済組合　掛金等支払証明願

**（記入例）**

*※本証明願は、給与から掛金控除できず、組合員本人が直接納付を行った場合で、ATMやネットバンキングでの振込等により領収書がない場合に年末調整等で使用するものです。給与から控除された掛金等は、原則源泉徴収票に計上されます。*

*電子メールでの送付の際は下記アドレスまでお送りください。*

*fukurikosei.GAPB@city.fukuoka.lg.jp*

　(あて先)福岡市職員共済組合理事長

令和***○***年　***○***月　***○***日

***組合員番号には、職員コードを記入してください。***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 願　出　人 | 組合員番号 | ***○○○○○*** |
| 所　属　名 | ***○○局○○部○○課*** |
| 住　　　所 | ***○○○○○○○○*** |
| 氏　　　名 | ***○○　○○*** |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 ***○***年　***○***月　***○***日生 |

地方公務員等共済組合法第114条による貴組合への掛金等の支払いについて、

　　 　***確定申告***　 に提出する必要がありますので証明願います。

*「年末調整」や「○○税務署」など、証明書の用途や提出先をご記入ください。*

記

１　証明期間 　***○***年　***○***月　***１***日　から　　***○***年　　***〇***月　***31***日　まで