

共済貯金加入申込書

山梨県市町村職員共済組合貯金規程に基づき、下記のとおり申し込みます。

山梨県市町村職員共済組合理事長 殿

申込日 令和 年 月 日

申 込 者	所属所名			
	組合員証 記号番号	右詰めで記入	<input type="text"/>	- <input type="text"/>
申 込 内 容	組合員氏名			
	積立方法	定時積立	毎月	<input type="checkbox"/> する → <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> しない <small>※ いずれかを選択し☑を入れてください。</small>
		特定月積立	6月	<input type="checkbox"/> する → <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> しない <small>※ いずれかを選択し☑を入れてください。</small>
			12月	<input type="checkbox"/> する → <input type="text"/> 千 <input type="text"/> 円 <input type="checkbox"/> しない <small>※ いずれかを選択し☑を入れてください。</small>
積立開始希望月	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	<small>※ 開始希望月の前月25日までに共済組合に提出してください。</small>		
マル優制度の適用について	<input type="checkbox"/> 適用を希望する → 非課税限度額 <input type="text"/> 万円 <small>(障害者等が適用対象です。希望される場合は☑に入れ、「非課税貯蓄申告書」を添付してください。)</small>			

所属所の確認印

記載内容について事務担当者の確認印をお願いします。

← 印は1枚目~3枚目に押印してください

※ 誤って記入した場合は訂正印を押印してください。

① 申込日、所属所名、組合員証記号番号、組合員氏名、印をお願いします。所属所の確認印は共済事務担当者の方の印を押印してください。

② 定時積立・特定月積立をする場合は「☐する」に☑を入れ、金額を記入してください。定時積立・特定月積立をしない場合は「☐しない」に☑を入れ、金額を記入せず提出してください。

③ 積立を開始する月を記入してください。開始希望月の前月25日までに共済組合に提出してください。

④ マル優制度を希望される方は記入してください。

- 【注意】
- 1 共済貯金を開始後、積立額の変更を希望する場合は、「共済貯金変更依頼書(様式第8号)」を提出してください。
 - 2 積立の開始は、月の**25日まで**にこの申込書の提出があった場合(共済組合必着)、翌月からです。(26日以降の提出の場合は翌々月以降からとなります。)
 - 3 別途、臨時積立をする場合は、振込日が積立日となります。臨時積立を希望する場合は、「共済貯金臨時積立申込書(様式第5号)」を提出してください。
 - 4 誤って記入した場合は訂正印を押印してください。

控除依頼書

所属所長 殿

私は山梨県市町村職員共済組合貯金規程に基づき、加入いたしますので、上記の共済貯金の積立金につきましては、給与より控除くださるよう依頼致します。

令和 年 月 日

氏名



⑤ 定時積立及び特定月積立をするにあたり、給料から控除することを所属所長へ依頼してください。

