

共済貯金臨時積立申込書

山梨県市町村職員共済組合貯金規程に基づき、次のとおり共済貯金の臨時積立を申し込みます。

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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ① </div>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ④ </div>
	組合員証号 記号番号						右詰めで記入
	組合員氏名					← 印は1枚目～3 枚目に押印して ください	
積 (どちらかに)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ② </div>	7月 ▼ 12月	積立金額 (上限額は50万円です)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ③ </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 0 0 0 </div>	円	

※ 臨時積立を預入できる月は、7月及び12月です。また、預入は当該月1回限りで預入の上限額は50万円です。
 ※ 申込日は金融機関で振込手続きを行った日を記入してください。
 ※ 入金を確認後、お手元に「共済貯金臨時積立受領書」を送付いたしますので、受領の上内容をご確認ください。

(H30.10)

- 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。
申込日は、金融機関で振込手続きを行った日を記入してください。
- ② 積立月を7月か12月どちらかに○をつけてください。
- ③ 振り込んだ金額を記入してください(上限額は50万円です)。
- ④ 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。