

# 貯金臨時積立申込書

青森県市町村職員共済組合理事長 様

申込日 平成〇〇年 4 月 3 日

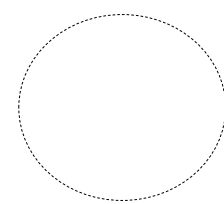
申 込 者	所属所名	〇 〇 市 役 所	
	組合員証 記号・番号	1 2 3 - - 4 5 6	組合員証記号 企業コード 組合員証記号
	(フリガナ)	(キ ョ ウ サ イ タ ロ ウ)	
積 立 内 容	組合員氏名	共 済 太 郎	印 届出印
	臨時積立額	金 額 1,000,000 円	
	送 金 日	平成〇〇年 4 月 5 日 の送金とする。	

共済組合への届出印

注 送金日は金融機関で振込手続きを行った日をご記入のうえ、共済組合事務担当者へ提出してください。なお、任意継続組合員は直接共済組合に提出してください。

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。



共済組合受付印