

【積立額変更】

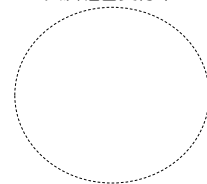
定例積立変更申込書

		所属所コード	企業コード	証番号
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 1 日	
申 込	所属所名	〇 〇 市 役 所		
	組合員証 記号・番号	1 1 1 - 1 1 -	1 2 3	
	(フリガナ)	キョウサイタロウ		
チェックボックスを選択し、クリックしてチェックマークを入力		共 済 太 郎		共済組合への届出印
変 更 内 容	<input checked="" type="checkbox"/> 積立額変更	毎月積立額を 10,000 円 から 20,000 円 に変更する。 上記積立の開始は、平成 〇〇 年 5 月 からとする。		
	<input type="checkbox"/> 中 断	毎月積立額 _____ 円 を平成 _____ 年 _____ 月 から一時中断する。		
	<input type="checkbox"/> 復 活	一時中断していた毎月積立を平成 _____ 年 _____ 月 から _____ 円 として復活する。		
注	所属所の担当者印が必要になります			

所属所の確認
印

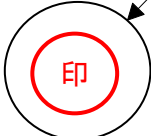
記載内容について事務担当者の確認印をお願いします。

共済組合受付印



【中断】

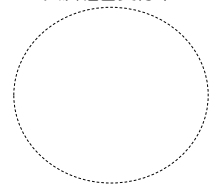
定例積立変更申込書

		所属所コード	企業コード	証番号
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 1 日	
申 込 者	所属所名	〇 〇 市 役 所		
	組合員証 記号・番号	1 1 1 - 1 1 -	1 2 3	
	(フリガナ)	キ ョ ウ サ イ タ ロ ウ		
	組合員氏名	共 済 太 郎		共済組合への届出印 
変 更 内 容	チェックボックスを選択し、クリックしてチェックマークを入力			
	円 から 円 に変更する。 上記積立の開始は、平成 年 月 からとする。			
注	<input checked="" type="checkbox"/> 中 断	直前の積立額を入力 毎月積立額 10,000 円 を平成 〇〇 年 5 月から一時中断する。		
	<input type="checkbox"/> 復 活	一時中断していた毎月積立を平成 年 月から 円 として復活する。		
所属所の担当者印が必要になります				



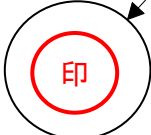
記載内容について事務担当者の確認印をお願いします。

共済組合受付印



【復活】

定例積立変更申込書

		所属所コード	企業コード	証番号
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 1 日	
申 込 者	所属所名	〇 〇 市 役 所		
	組合員証 記号・番号	1 1 1 - 1 1 -	1 2 3	
	(フリガナ)	キ ョ ウ サ イ タ ロ ウ		
	組合員氏名	共 済 太 郎		共済組合への届出印 
変 更 内 容	<input type="checkbox"/> 積立額変更 毎月積立額を _____ 円 から _____ 円 に変更する。 上記積立の開始は、平成 _____ 年 _____ 月 からとする。			
	チェックボックスを選択し、クリックしてチェックマークを入力 _____ 円 を平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 円 を平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から		中断前の積立額にかかわらず、希望の積立額を入力 _____ 円	
	<input checked="" type="checkbox"/> 復活 一時中断していた毎月積立を平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 円 として復活する。			
注	所属所の担当者印が必要になります _____ までに提出してください。			



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

