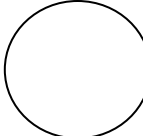


# 貯金新規加入申込書

青森県市町村職員共済組合貯金規則に基づき、下記のとおり申し込みます。

青森県市町村職員共済組合理事長 様		申込日	平成	年	月	日		
申 込 者	所属所名							
	組合員証 記号・番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
	(フリガナ)	( )						
組合員氏名						 届出印		
積 立 内 容	積立開始月 (定例・手当)	平成 年 月						
	<input type="checkbox"/> 定例積立	毎月				円		
	<input type="checkbox"/> 手当積立	6月期				円		
		12月期				円		
	※ 上記、積立開始月の直近の手当から手当積立を開始する。							
<input type="checkbox"/> 臨時積立	臨時				円			
		平成	年	月	日	送金		
<input type="checkbox"/> 非課税貯蓄 (マル優)	所得税法第10条第1項の規定の適用を希望します。					<table border="1"> <tr> <td>所属所の確認</td> </tr> <tr> <td>  </td> </tr> </table>	所属所の確認	  
所属所の確認								
	非課税限度額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	万円			

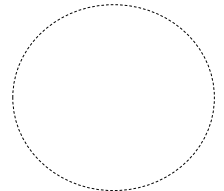
注1 「貯金印鑑届出書」を添付してください。

注2 マル優を希望する方は、「非課税貯蓄申告書」及び確認書類を添付してください。

注3 提出期限（共済組合必着）

- ① 定例積立は、積立開始月の前月20日まで
- ② 手当積立のみは、6月期が6月5日、12月期が11月15日まで

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