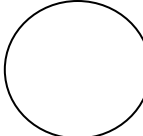


貯金新規加入申込書

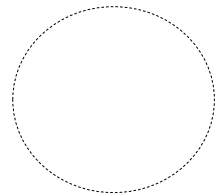
青森県市町村職員共済組合貯金規則に基づき、下記のとおり申し込みます。

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	任意継続組合員				
	組合員証 記号・番号	9 9 9 1	-		-	
		組合員証記号	企業コード	組合員証番号		
	(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。					
	非課税限度額				万円	

所属所の確認

- 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