

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

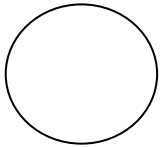
申込日

平成

年

月

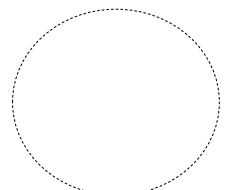
日

申 込 者	所属所名	任意継続組合員																
	組合員証 記号・番号	<table border="1"> <tr> <td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>1</td> </tr> </table> 組合員証記号	9	9	9	1	-	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table> 企業コード			-	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> 組合員証番号						
	9	9	9	1														
(フリガナ)	()																	
組合員氏名	 届出印																	
積 立 内 容	臨時積立額	金額 _____ 円																
	送金日	平成 年 月 日の送金とする。																

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

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