

(様式第1号)

積立貯金申込書

滋賀県市町村職員共済組合理事長 殿

私は、滋賀県市町村職員共済組合貯金規則を承認のうえ下記のとおり申し込みます。

所属所名					組合員等記号・番号	—					
預入開始 (該当箇所に記入してください。)	1 (年 月) より毎月 毎月の預入額 (円)	2 臨時入金より開始 (年 月) に入金予定	登録印鑑								
フリガナ											
氏名											
登録口座	銀行 金庫 農協	支店(所) 出張所 代理店	普通	口座番号 (右詰)							
	金融機関 コード	店舗 コード									
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。						共済事務 担当者確認欄					
年 月 日											
所属所長											
						✓を記入又は押印 してください。					