

臨時積立申込書

年 月 日

栃木県市町村職員共済組合理事長 様

下記のとおり、共済積立貯金の臨時積立てを申し込みます。

所属所名		届出印
フリガナ		
氏 名		

↓
届出印は1枚目～3枚目に
押印してください。

臨時積立金

¥		百万			千			円
---	--	----	--	--	---	--	--	---

加入者番号							
所属所番号				証番号(右づめで記入してください。)			
			—				
企業コード							

→ 企業コードは所属所共済組合事務
担当者が記入してください。

(担当者使用欄)

上記臨時積立金額は、 月 日付けにて、足利銀行本店栃木県市町村職員共済組合貯金経理口座に振り込みました。