様式第２号

臨 時 積 立 申 込 書

平成 ○ ○ 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を申込みます。

市町・一部事務組合名を記入してください。

所属所名	○ ○ 市 役 所	届出印
フリガナ	トチ ギ ハナ コ	栃木
氏　　名	栃 木 花 子	

氏名にはフリガナを必ず書いてください。

届出印は1枚～3枚目に押印してください。

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。)				
1	1	1	ー			1	1	1

企業コード	
1	0

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。

臨 時 積 立 金

¥	百万		千			円
	1	0	0	0	0	0

（担当者使用欄）

上記臨時積立金額は、○ 月 ○ 日付にて、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込みました。