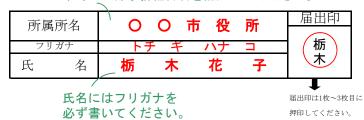
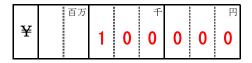
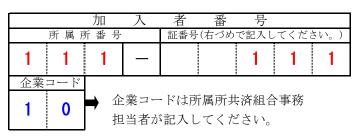
様式第2号

臨 時 積 立 申 込 書

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。 **平成 ○ ○** 年 **○ ○** 月 **○** 日 市町・一部事務組合名を記入してください。







(担当者使用欄)

臨時積立金

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。