


様式第2号

臨時積立申込書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

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。

所属所名	〇〇市役所	届出印 
フリガナ	トチギハナコ	
氏名	栃木花子	

届出印は1枚~3枚目に押印してください。

臨時積立金

百万	千	円
1	000	000

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	-	1	2	3	4	5	
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。					

- ・積立額は1,000円単位となります。
- ・月複数回振込みをした場合は、合算した金額を記入してください。
- ・金額の訂正をしたものは受付できません。

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

振込依頼書

科目

振込日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	貯金経理	振込指定	電信扱	
振込先	足利銀行本店		振込金額	100000円	
預金種目	普通預金	口座番号	24246	内	定時
受取人	栃木県市町村職員共済組合		内	臨時	100000円
摘要	平成〇〇年〇〇月分 共済積立貯金		手数料		

依頼人	111-12345 共済花子 (電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
-----	-------------------------------------

※ お振込金区分

<input type="checkbox"/>	現金・有価証券 (小切手等)
<input type="checkbox"/>	預金払戻請求書 預金口座振替

依頼人欄には必ず「組合員証記号番号」及び「組合員氏名」の記入をお願いします。

出納印または振替科目

取扱承認	振替検印	取扱
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>