

共済貯金加入申込書（兼印鑑届）

和歌山県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

私は、和歌山県市町村職員共済組合貯金規則に基づき、貯金の加入を申し込むとともに、払戻・解約請求時に使用する印鑑を以下のとおりお届けします。

所 属 所 名	所 属 所 番 号	組 合 員 証 番 号

フリガナ	届出印	生 年 月 日
氏 名		年 月 日

マ ル 優	該 当 ・ 不 該 当
非課税限度額	万円

積 立 開 始 年 月	定 時 積 立 (毎月分)	0	0	0	円
年 月	定 時 積 立 (6月賞与分)	0	0	0	円
	定 時 積 立 (12月賞与分)	0	0	0	円

※ 定時積立を行わない場合も積立年月を記入し、金額を全て「0」ゼロとする。

- (注) 1. 共済組合は、預金保険制度にいう金融機関に該当しないことから、共済組合と共済貯金加入者との間には、ペイオフ(預金保険制度)は適用されません。
- 氏名(フリガナ)は左づめで記入し、姓と名の間は1マスあけ、濁点・半濁点も1マス使うこと。
 - マル優該当者は非課税申告書及び確認書類の写しを添付のこと。
 - 送金先は、共済組合登録振込指定口座となります。
 - 申込書は、積立開始月の前月の15日までに組合必着のこと。

上記記載事項に相違ないことを認めます。

共済組合使用欄	
処理日	

年 月 日

所属所名

所属所長名

共済貯金加入申込書（兼印鑑届）

和歌山県市町村職員共済組合理事長 様

〇〇年〇〇月〇〇日

私は、和歌山県市町村職員共済組合貯金規則に基づき、貯金の加入を申し込むとともに、払戻・解約請求時に使用する印鑑を以下のとおりお届けします。

所属所名	所属所番号	組合員証番号
〇〇市	〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇

フリガナ	届出印	生年月日
〇〇 〇〇	印	平成〇〇年〇〇月〇〇日

マル優	該当・不該当
非課税限度額	万円

積立開始年月は加入申込書の提出締切日の属する月の翌月を記入してください。

令和〇年〇〇月	定時積立 (毎月分)	¥ 2 0 0 0 0 円
	定時積立 (6月賞与分)	0 0 0 0 0 円
	定時積立 (12月賞与分)	2 0 0 0 0 円

積立額が0の場合は全て「0」で記入してください。

※ 定時積立を行わない場合も積立年月を記入し、金額

- (注) 1. 共済組合は、預金保険制度にいう金融機関に該当しないことから、共済組合と共済貯金加入者との間には、ペイオフ(預金保険制度)は適用されません。
2. 氏名(フリガナ)は左づめで記入し、姓と名の間は1マスあけ、濁点・半濁点も1マス使うこと。
3. マル優該当者は非課税申告書及び確認書類の写しを添付のこと。
4. 送金先は、共済組合登録振込指定口座となります。
5. 申込書は、積立開始月の前月の15日までに組合必着のこと。

上記記載事項に相違ないことを認めます。

共済組合使用欄	
処理日	

〇〇年 〇〇月 〇〇日
所属所名 〇〇市
所属所長名 〇〇市長 〇〇 〇〇