

# 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	組 合 員 記 号 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	組 合 員 記 号 番 号							
〇〇市	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

フリガナ	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	届出印	生 年 月 日
氏 名	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  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	0	円
	定 時 積 立 (12月賞与分)	2	0	0	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

積立額が0の場合は全て「0」で記入してください。

- (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