様式第９号の１

組合員貯金預入異動明細書（臨時）

奈良県市町村職員共済組合理事長　殿

（　　月　　日入金分）

所　属　所　名	所属所番号

氏　　名	証 番 号		臨時積立額（円） （右づめで記入してください。）
		合　計	

上記のとおり報告します。

令和　　年　　月　　日

入金確認	基幹入力	入力照合

所属所長　　㊞