

組合員貯金申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

奈良県市町村職員共済組合理事長 殿

私は、奈良県市町村職員共済組合貯金規則に基づいて、下記のとおり加入を申し込むとともに、今後、払戻請求時に使用する届出印を「組合員貯金印鑑届」によりお届けします。

所属所名	□ □ □			定	例	1	0	0	0	0	円		
所属所番号	〇〇〇	証番号	〇〇〇〇	ポ ー ナ ス 積 立	6	月	1	0	0	0	0	円	
フリガナ	キョウサイ タロウ				1	2	月	1	0	0	0	0	円
氏名	共済 太郎 (共済)												
貯金開始月	令和〇〇年〇〇月												
所得税法第10条第1項の規定の適用を受けたいので、「非課税貯蓄申告書」及び確認書類の写しを添付します。			非課税限度額										
			万円										

(注)氏名欄の印は、「組合員貯金印鑑届」の届出印と同一の印を押印して下さい。(シャチハタ印不可)

基幹入力	入力照合

所属所長

□ □ □
△△ △△

公印

様式第2号

組合員貯金印鑑届

奈良県市町村職員共済組合理事長 殿

私は「組合員貯金申込書」により加入を申し込むとともに、貯金規則に基づき右記印鑑を払戻請求時に使用する届出印としてお届けします。

令和 年 月 日 受付

所属所名	□ □ □			証番号	〇〇〇〇
フリガナ	キョウサイ タロウ			届出印	(共済)
氏名	共済 太郎				