

# 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

（〇〇月〇〇日入金分）

所 属 所 名	所属所番号
	〇〇〇

氏 名	証 番 号	臨時積立額（円） （右づめで記入してください。）						
〇〇 〇〇	〇〇〇〇			1	0	0	0	0
〇〇 〇〇	〇〇〇〇			2	0	0	0	0
合 計								

上記のとおり報告します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

入金確認	基幹入力	入力照合

所属所長

