

任意継続組合員貯金申込書

(新規加入 ・ 継続加入) 令和 年 月 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、下記のとおり新規加入又は継続加入を申し込みます。

所属所名 (元所属所名)							
所属所番号証番号 (任意継続組合員証記号番号)				—			
フリガナ							
氏名							印
住所		〒					
TEL ()		—					
貯金開始月	令和 年 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					継続加入申込みについては、記入不要です。
				万円			

別紙2の印鑑と同一の印を押印してください。

※ 任意継続組合員の資格を喪失する場合は、ただちに貯金を解約してください。

所属所長

※ 任意継続組合員の資格取得後の新規加入申込みについては、元所属所長の証明は不要です。

※ 本人控・所属所控が必要な場合はコピーをお取りください。

任意継続組合員貯金印鑑届
奈良県市町村職員共済組合理事長 殿
私は「任意継続組合員貯金申込書」により新規加入又は継続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 (元所属所名)							
所属所番号証番号 (任意継続組合員証記号番号)				—			
フリガナ							
氏名						届出印	