

様式第1号

△△△△年△△月△△日

積立貯金申込書	積立月額		△△,△△△△円
			△△△△年 △△ 月分から
	非課税貯蓄申告書提出の有無		有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>
	広島県市町村職員共済組合理事長 様 わたしは広島県市町村職員共済組合貯金取扱規程を承知のうえ、 上記のとおり申し込みます。		
	所属所名	所属所番号	組員番号
	〇〇市	△△△	△△△△
	住所		電話番号
〇〇市〇〇町△丁目△△番地		△△△-△△△-△△△△	
フリガナ	キョウサイ タロウ	生年月日	
名前	共済太郎	△△△△年△△月△△日	

給料からの控除を開始する月を記入してください。

マル優の適用を希望する場合(非課税貯蓄申告書の提出が「有」)は、すみやかに共済組合に申し出てください。

この申込書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。