共済組合受付印

共済貯金新規積立申込書 短期組合員用

宮崎県市町村職員共済組合貯金規程を承知のうえ下記のとおり申し込みます。

宮崎県市町村職員共済組合理事長 様			-1->				
			申込日	年	月	目	所属所受付印
申	所属所名						
込	組合員証記号・番号	右詰めで記入		-			
者	組合員氏名	自署してください					
申		定時積立]する →]しない	(給料力	らの積立額)	門 7 円 ださい。	
. 込	積立方法 給与控除ができない場合は、「しない」を選択し、臨時積立をご利用ください。	賞与積立]する →]しない	(6月、12月の期末 賞与控除可能な金	で勤勉手当から		
	積立開始希望月		年	月 (開始希望	月の前月5日 ざい。)	までに提	
内	マル優制度の適用について	<u> </u>	対象ですが、	非課税限度額、希望される場合は	「非課税貯蓄	 万円 申告書」を	
容	届出印の登録	次	・回以降の手	続きにはこの届出	出印をご使用	ください。	共済組合使用欄 処 理

- 【注意】1 共済貯金の払戻しは「共済貯金払戻請求書」を使用ください。
 - 2 共済貯金を開始後、積立貯金の内容(積立方法、マル優制度、届出印、貯金中断、貯金再開)を変更される場合は、「共済貯金変更申込書」を提出ください。
 - 3 共済貯金の解約には「共済貯金解約届書」を使用ください。