

(様式第2号)

年 月 日

貯金申込書・貯金額変更届 (既加入者用)

鳥取県市町村職員共済組合理事長 様

私は鳥取県市町村職員共済組合貯金規程を承認のうえ、下記のとおり申込・変更を届出します。

所属所名			
所属所記号		組合員番号	
氏名	⑩ (自署の場合は押印不要)		

※ 申込み(変更)しない積立欄には斜線を引いてください。

貯金申込

積立月	臨時積立額
年 月	円

貯金額変更

積立の種類	変更月	積立額	
		変更前	変更後
定例積立	年 月	円	円
賞与積立	年 6月	円	円
	年 1 2月	円	円