

(様式第2号)

令和〇年〇月〇〇日

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	〇〇〇〇〇〇〇〇		
所属所記号	9999	組合員番号	999999
氏名	共済太郎 印 (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

共済貯金口座に入金する年月と金額を記入してください。

積立月	臨時積立額
令和〇年〇月	〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円

貯金額変更

給料・賞与から天引きする変更年月と変更前後の金額を記入してください。

積立の種類	変更月	積立額	
		変更前	変更後
定例積立	令和〇年〇月	〇, 〇〇〇 円	〇〇, 〇〇〇 円
賞与積立	令和〇年6月	〇〇, 〇〇〇 円	〇〇, 〇〇〇 円
	年12月	/	円