

## 臨時積立申込書

部課署ではなく、市役所・町役場・事務組合名を記入してください。

所属所名	〇〇市役所									
加入者番号										
所属所番号			番号(右づめで記入してください。)				企業コード			
1	2	3	—	4	5	6	7	1	0	
フリガナ		キョウサイ ハナコ								
氏名	共済 花子									

【加入者番号】  
番号訂正は、訂正印を押印してください。

企業コードは所属所共済組合事務担当者が記入してください。

【金額】  
金額訂正は受付できません。  
1,000円単位での積立てになります。

RO年 4月分 臨時積立金		百万			千					
			1	0	0	0	0	0		

振込期限は毎月18日までです。  
それ以降は振込みをしないでください。

【注意事項】

- 1 臨時積立金の振込みは、毎月18日までをお願いします。
- 2 臨時積立は、毎月18日までに振込みがなかった場合、翌月の積立てとなります。