

(様式第1号)

積立貯金申込書

滋賀県市町村職員共済組合 理事長 殿

私は、滋賀県市町村職員共済組合貯金規則を承認のうえ下記のとおり申し込みます。

所属所名				所属所コード	組合員証番号	
預入	年 月より	一回の預入額	円	登録口座	印鑑登録	
住所				銀行 支店		
ふりがな				普通預金		
氏名				口座番号		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。						
平成 年 月 日						
所属所長						印

(様式第1号)

積立貯金申込書

滋賀県市町村職員共済組合 理事長 殿

私は、滋賀県市町村職員共済組合貯金規則を承認のうえ下記のとおり申し込みます。

所属所名				所属所コード	組合員証番号	
預入	年 月より	一回の預入額	円	登録口座	印鑑登録	
住所				銀行 支店		
ふりがな				普通預金		
氏名				口座番号		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。						
平成 年 月 日						
所属所長						印