

様式第2号

共済貯金加入申込書

加入年月日(加入月内)を記入して下さい

→××年××月××日

神奈川県市町村職員共済組合理事長 様

所属所コード番号を記入します

私は神奈川県市町村職員共済組合員貯金規則に基づき加入申込みをします。証番号を右詰めで記入します。空欄には0を記入します

所属所名	共 済 組 合	口座(組合員証記号番号)	記号番号	組合員証番号(右ヅメ)			
			7 0 0	0 0 0	1 2 3 4		
フリガナ	キョウサイタロウ		開始年月	平成22年 4月から			
氏名	共 済 太 郎		生年月日	××年××月××日			
毎月積立	¥ 1 0 0 0 0 円	賞与積立	6月	¥ 1 0 0 0 0 0 0 円			
			12月		0 0 0 0 円		

ボーナス積立額は、6月・12月各々記入下さい。ボーナス積立を希望しない場合は、金額欄に斜線を引いて下さい。

※ 右記の口座・氏名を記入し、押印(届印)してください。

口座(組合員証記号番号)	記号番号	組合員証番号(右ヅメ)				
	7 0 0	0 0 0	1 2 3 4			
氏名	共 済 太 郎					

上の氏名欄の印(登録印)を押印して下さい