

※新たに貯金を始める場合に提出してください。

様式第1号

共済組合提出用

## 貯金加入申込書

組合員証 記号	5 0 3	番号	1 2 3 4 5	フリガナ	キョウサイ 知ウ
				氏名	共済 太郎
貯金額	1,000			円	貯金加入 平成 〇〇年 〇〇月

- 〈注〉 1. 非課税の適用を受ける場合には、非課税貯蓄申告書に限度額を記入し、併せて提出してください。  
2. 印鑑欄には、共済貯金払戻請求書に使用する印鑑を必ず押印してください。

印鑑欄	
-----	--

課長	
確認	

同じ印鑑を押印してください。

群馬県市町村職員共済組合貯金規則に基づき上記のとおり加入申込みます。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

群馬県市町村職員共済組合理事長 殿

キリトリライン

所属所控

## 貯金加入申込書

組合員証 記号	5 0 3	番号	1 2 3 4 5	フリガナ	キョウサイ 知ウ
				氏名	共済 太郎
貯金額	1,000			円	貯金加入 平成 〇〇年 〇〇月

- 〈注〉 1. 非課税の適用を受ける場合には、非課税貯蓄申告書に限度額を記入し、併せて提出してください。  
2. 印鑑欄には、共済貯金払戻請求書に使用する印鑑を必ず押印してください。

印鑑届	
-----	--

同じ印鑑を押印してください。

群馬県市町村職員共済組合貯金規則に基づき上記のとおり加入申込みます。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日


群馬県市町村職員共済組合理事長 殿

## 新規貯金預り書

組合員証 記号	5 0 3	番号	1 2 3 4 5	フリガナ	キョウサイ 知ウ
				氏名	共済 太郎
貯金額	1,000			円	貯金加入 平成 〇〇年 〇〇月

押印してください。

上記金額を預りました。

印鑑控欄	
------	-------------------------------------------------------------------------------------

平成 年 月 日

貯金者 殿

所属所貯金事務  
取扱責任者

印