※新たに貯金を始める場合に提出してください。

共済組合提出用

貯 金 加 入 申 込 書

貯金口座記号番号	記号	5 0 3	番号	1 2 3 4 5 6	フリガナ	キョウサイ　タロウ
					氏 名	共済　太朗
貯 金 額	1,000 円				貯金加入 令和 ○○ 年 ○○ 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

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。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

群馬県市町村職員共済組合理事長 様

キ リ ト リ セ ン

所 属 所 控

貯 金 加 入 申 込 書

貯金口座記号番号	記号	5 0 3	番号	1 2 3 4 5 6	フリガナ	キョウサイ　タロウ
					氏 名	共済　太朗
貯 金 額	1,000 円				貯金加入 令和 ○○ 年 ○○ 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

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。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

群馬県市町村職員共済組合理事長 様

所属所→本人

新 規 貯 金 預 り 書

貯金口座記号番号	記号	5	0	3	番号	1	2	3	4	5	6	フリガナ	キョウサイ　タロウ	
												氏 名	共済　太朗	
貯 金 額	1,000 円												貯金加入　令和 ○○ 年 ○○ 月	

印鑑欄

押印してください。

上記金額を預りました。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

所属所貯金事務
取 扱 責 任 者　●● ●●

貯 金 者　様