

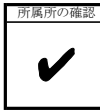
# 共済貯金加入申込書

山梨県市町村職員共済組合貯金規程に基づき、下記のとおり申し込みます。

山梨県市町村職員共済組合理事長 殿

申込日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申 込 者	所属所名	○○市	
	組合員等 記号番号	右詰めで記入 123 - 12345	
申 込 内 容	組合員氏名	共済 太郎	
	積立方法	定時積立 毎月	<input checked="" type="checkbox"/> する → <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 円 <small>(毎月の給料からの積立額)</small> <input type="checkbox"/> しない <small>※ いずれかを選択し☑を入れてください。</small>
		特定月積立 6月	<input checked="" type="checkbox"/> する → <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 円 <small>(6月の期末勤勉手当からの積立額)</small> <input type="checkbox"/> しない <small>※ いずれかを選択し☑を入れてください。</small>
		12月	<input type="checkbox"/> する → <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 円 <small>(12月の期末勤勉手当からの積立額)</small> <input checked="" type="checkbox"/> しない <small>※ いずれかを選択し☑を入れてください。</small>
積立開始希望月	令和 ○ 年 ○ 月 <small>(※ 開始希望月の前月25日まで に共済組合に提出してください。)</small>		
マル優制度の 適用について	<input type="checkbox"/> 適用を希望する → 非課税限度額 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 万円 <small>(障害者等が適用対象です。希望される場合は☑に☑を入れ、「非課税貯蓄申告書」を添付してください。)</small>		



事務担当者様は記載内容についてご確認のうえ、上記枠内に☑を入れてください。  
 一印は1枚目～3枚目に押印してください

① 申込日・所属所名・組合員等記号番号・組合員氏名を記入して押印してください。  
共済事務担当者の方は必ず申込書の記載内容についてご確認の上、所属所の確認欄に☑をいれてください。

② 定時積立・特定月積立をする場合は「□する」に☑を入れ、金額を記入してください。  
 定時積立・特定月積立をしない場合は「□しない」に☑を入れ、金額を記入せず提出してください。

③ 積立を開始する月を記入してください。  
開始希望月の前月25日までに共済組合に提出してください。

④ マル優制度を希望される方は記入してください。  
 別途「非課税貯蓄申告書」の提出が必要となります。

## 控除依頼書

所属所長 殿

私は山梨県市町村職員共済組合貯金規程に基づき、加入いたしますので、上記の共済貯金の積立金につきましては、給与より控除くださるよう依頼致します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

氏名

共済 太郎



(R7.3)

⑤ 定時積立及び特定月積立をするにあたり、給料から控除することを所属所長へ依頼してください。

※ 押印は2枚目以降も必ずしてください。誤って記入した場合は訂正印を押印してください。