

様式第1号

(組合員用)

共済貯金加入申込書  
兼印鑑・受取口座届出書

年 月 日

北海道都市職員共済組合理事長 様

北海道都市職員共済組合貯金規則により、下記のとおり加入申込及び印鑑・受取口座を届出いたします。

所属所名 ○ ○ 市

組合員証番号 1 0 ○ ○ - ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

住所 〒 ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○  
○ ○ 市 ○ ○ 町 ○ ○ 丁目 ○ 番 ○ ○ 号

フリガナ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○  
氏名 ○ ○ ○ ○ ○

生年月日 昭和 ○ 平成 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日生

・この印鑑は共済貯金の登録印鑑として加入後の各種お手続きの際に使用します。

登録印鑑  
印

・積立内容を選択し金額及び開始希望月を記入してください。  
(\*記入例は定時と特定月を同時に申込み場合です。)

◆共済貯金加入申込・積立内容

<input type="radio"/>	定時積立		百万			1	千	0	0	円	4	月から積立開始
<input type="radio"/>	特定月積立 <sup>*1</sup>		百万		1	千	0	0	0	円	6	月期手当から積立開始
<input type="checkbox"/>	臨時積立 <sup>*2</sup>	加入者証兼確認書(4枚目)の交付後から積立できます。										月から加入

\*1 定時積立と同時に申込み場合は、定時積立開始月が12月～5月は6月期から、6月～11月は12月期から積立開始となります。  
\*2 臨時積立のみの申込みをする場合にご記入下さい。定時積立、特定月積立に申込みの方は同時に臨時積立も加入となります。

・共済貯金の登録口座となります。  
・払戻し金や解約金の受取を希望する口座を記入してください。

◆受取口座

金融機関名	○ ○ 銀行	預金区分	普通預金									
本支店名	○ ○ 支店	口座番号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		口座名義	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○									
			(読みをカタカナで記入)									

◇税金の取扱い

非課税限度額 [ ] [ ] 万円

別紙「非課税貯蓄申告書・申込書」のとおり

北海道都市職員共済組合貯金規則に基づき、上記のとおり確認しましたので提出します。	所属所長印	所属所担当者印