

担当	係長	事務局次長
----	----	-------

# 貯金加入申込書

(宛先) 川崎市職員共済組合理事長

川崎市職員共済組合が行う貯金事業に加入したいので、次のとおり申し込みます。  
なお、共済組合の組合員貯金は、預金保険機構に加入している銀行預金とは異なり、  
ペイオフの適用がないことを理解した上で申し込みます。  
また、給与から積立額を控除することを依頼します。

1 申込者の氏名等		申込日	年	月	日
所 属	電話番号 (所属)				登録印鑑
フリガナ				職員コード	
氏 名					

2 定時積立額

(1) 定時(毎月)積立額

十万	万	千	円
			000

(2) 非課税限度額

百万	十万	万	円
			0000

(3) 課税区分

--

3 臨時積立額

(1) 6月臨時積立額

十万	万	千	円
			000

(2) 12月臨時積立額

十万	万	千	円
			000

4 指定口座 (本人名義の受取口座)

金融機関名	支店名	口 座 番 号
	支店	
	支店コード	

受付
----

年 月 (給与・期末手当) 分から控除開始

# 貯金加入通知書

貯金事業の加入を次のとおり受理したので通知します。

川崎市職員共済組合理事長

## 1 申込者の氏名等

		申込日	年	月	日
所 属	電話番号 (所属)			登録印鑑	
フリガナ				職員コード	
氏 名					

## 2 定時積立額

(1) 定時(毎月)積立額

十万	万	千	円
			000

(2) 非課税限度額

百万	十万	万	円
			0000

(3) 課税区分

--

## 3 臨時積立額

(1) 6月臨時積立額

十万	万	千	円
			000

(2) 12月臨時積立額

十万	万	千	円
			000

## 4 指定口座 (本人名義の受取口座)

金融機関名	支店名	口座番号
	支店	
	支店コード	

受付

## 5 受付け年月日及び控除開始月

年 月 (給与・期末手当) 分から控除を開始します。

--