

送信方向
(16-様式第3号)



臨時積立預金申込書

一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様

令和 年 月 日

所属コード	職員番号

所属名	届出印
名前	

臨時積立額					
百万	十万	万	千	百	十円
				0	00

臨時積立	
年	月

上記のとおり臨時積立預金を申込みます。

(注意事項)

- (1) 積立額は、期末勤勉手当の範囲内です。
- (2) この用紙の記入内容は、預金管理事務に利用し、その目的以外には使用しません。
- (3) この用紙をFAX又は郵送してください。

入力欄	チェック欄

(2019.5.1版)

FAX 059 - 213 - 0602