

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