

提出日を記入する

事務手引書 2022 年度 HP 版

20〇〇年〇〇月〇〇日



共助会 FAX **099-226-5955**

※FAXか郵送をお願いします。

一般社団法人

鹿児島県教職員共助会 行き

発信者 **共助 太郎**

TEL **099-123-4567** FAX **099-123-2468**

通 信 欄

提出日 20〇〇年〇〇月〇〇日

定 額 貯 金 申 込 書

下記のとおり申し込みます。

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

※所属所コード	7 6 5 4 3 2	※所属所名(学校名)	鹿児島市立 共助小学校		
会員コード	2 3 4 5 6 7	会 員 名	共助 太郎		
現 住 所	〒(987)-(6543) 鹿児島 市・郡 共助 町・村 4-18				
電 話 番 号	(099)-(123)-(4567)		送金のための振込用紙(送料無料)をお持ちでない方は下記にチェックをお願いします		
額面合計金額	3,000,000		振込金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 鹿児島銀行 <input type="checkbox"/> 郵便局	
証 書 内 訳	100 万円	×	3 枚	=	300 万円
	万円	×	枚		円
	万円	×	枚		円
証書送付先(書留)	<input checked="" type="checkbox"/> 所属所		<input type="checkbox"/> 自宅		
振込用紙	/ 送付 <input type="checkbox"/> 振込済		受 付 日		

証書の発行枚数になる

※所属所コード、所属所名欄は現職会員のみ記入してください。

※振込金融機関欄にチェックのある方は、定額貯金申込受付後に振込用紙をお届けします。

※記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護に関するガイドライン」に基づき適切にとり扱います。