

申込日を記入する

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**

一般社団法人

鹿児島県教職員共助会 行き

※FAXか郵送をお願いします。

発信者 **共助 太郎**

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

通 信 欄

### 規約貯金新規・変更申込書

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
新規	規約貯金を新規に申し込みます。		
	貯金月額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 0 0 円	
変更	規約貯金の月額の変更を申し込みます。		
	変更前の貯金月額	変更後の貯金月額	
	<input type="text"/> ¥ 5 0 0 0 円	⇒ <input type="text"/> ¥ 1 0 0 0 0 円	
受付日			

※上記の貯金の引き去りは、共助会受付の翌月からとなります。

※規約貯金は、月額1,000円以上、1,000円単位です。

※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。