

臨時積立申込書

一般財団法人
愛知県公立高等学校教職員退職互助会 理事長様

所属名		所属コード					
ふりがな		職員番号					
氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日	
下記の欄の「臨時積立希望口数」を記入してください。 1口 5万円 で、口数の制限はありません。							
臨時積立希望口数	□ ※ 令和5年12月分の給与にて、通常の掛金とともに控除されます。賞与からではありませんのでご注意ください。						
上記のように臨時積立を申し込みます 令和 5 年 月 日 氏 名 ㊟							

【令和5年度】

【注意】

- ・臨時積立ができるのは、既に現職会員として加入されている本人会員です。令和5年度に新規で加入される方はお申し込みできません。
- ・臨時積立のできる金額は、1口5万円で、口数制限はありません。
- ・臨時積立は令和5年12月分の給与にて、通常の掛金とともに控除されます。
- ・控除された臨時積立額は、本人会員への積み立てとなります。
- ・提出期限は令和5年10月31日です。事務室へ提出してください。

理事長	事務局長	担 当	銀行処理欄
※	※	※	※

※印欄は記入しないでください