（様式第２号）

年　　月　　日

貯金申込書・貯金額変更届（既加入者用）

鳥取県市町村職員共済組合理事長　様

私は鳥取県市町村職員共済組合貯金規程を承認のうえ下記のとおり申込・変更を届出します。

所 属 所 名			
所属所記号		組合員番号	
氏　　名			届出印

貯金申込

積立月	臨時積立額									
年　　月							0	0	0	円

＊申込(変更)しない積立欄には斜線をひいてください。

貯金額変更

	変更月	変更前積立額	変更後積立額
定例積立	年　　月	円	円
賞与積立	年　６月	円	円
	年１２月	円	円