

課長	副課長	係長	回議	係	入力日	入力者
					/	

組合員→所属所→共済組合

共済貯金 積立額変更届

私は、徳島県市町村職員共済組合貯金規程を承知の上、次のとおり届け出ます。

届出日	令和 年 月 日
所属所名	
組合員番号	—
(フリガナ)	
組合員氏名	

翌月から、次の積立額により積み立てます。

		変更前						変更後						
		十万	万	千			円	十万	万	千			円	
定例積立	毎月給与積立額				0	0	0	→				0	0	0
賞与積立	6月賞与積立額				0	0	0	→				0	0	0
	12月賞与積立額				0	0	0	→				0	0	0

積立てをしていない欄は、記入しないでください。 積立てをやめる場合は、空欄で提出してください。

※ この届けは、積立額の変更を希望する月の前月20日(必着)までに、共済事務担当課を経由し共済組合へ提出してください。締切日を過ぎて到着した場合は、月遅れの処理となります。

※ 積立額は千円単位で、先頭に「¥」を記入してください。

※ 毎月給与の積立額の上限は30万円、6月と12月賞与の積立額の上限は各50万円です。

上記のとおり届けを送付します。

令和 年 月 日

職名
所属所長
氏名

徳島県市町村職員共済組合理事長 様