

積立預金申込書

平成 年 月 日

財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿

私は、財団法人岡山県教育職員互助組合生活資金積立預金規程に基づき、次のとおり申し込みます。

所 属 コ ー ド					所 属 所 名									
<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														
現住所 (自宅)		〒					生 年 月 日							
							年 月 日							
							昭和 平成							
会員番号(共済組員証番号)			フリガナ											
<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									氏 名			印鑑		

◇積立預金の申込

毎月の積立額	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										千	円
毎月の積立額×12	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										千	円

積立開始	平成	年	月

利息の課税方法について
(該当番号に○印を付してください。)

1	マル優制度の適用 (非課税限度額)	百万	十万	万	万円
2	源泉分離課税	税率20%			

互助記入欄 預金番号	
---------------	--

- ア マル優制度の適用を初めて受ける方は、「非課税貯蓄申告書」及び「確認書類」を併せて提出ください。
- イ 非課税限度額は、「銀行など届出額」と合計して、350万円までです。(互助組合へ連絡願います。)

◇振込口座と払戻日について

満期が属する月の給付・貸付金等送金日に、同口座へ払戻します。

◇積立預金の取扱

この預金は、中途解約・積立額変更の申出がない限り自動継続され、12ヶ月積立が満了するごとに給付・貸付等送金口座に支払われます。

※互助受付印

積立預金申込書

平成 ○ 年 10 月 14 日

財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿

私は、財団法人岡山県教育職員互助組合生活資金積立預金規程に基づき、次のとおり申し込みます。

所属コード						所属所名		△市立○○学校					
○	A	○	○	○	○								
現住所 (自宅)						〒 ○○○-○○○○ △△市○○町○-○				生年月日			
										年	月	日	
										昭 和	○	3	27
会員番号(共済組員証番号)						フリガナ		オカヤマ タロウ					
A	○	○	○	○	○	氏名		岡山 太郎					
								印鑑					

◇積立預金の申込

毎月の積立額	2	0	0	0	0	円	積立開始	平成	○	○	年	1	1	月
毎月の積立額×12	2	4	0	0	0	円	申込みの翌月から積立開始 【申込期限：毎月20日（4・12月は15日）】							

利息の課税方法について
(該当番号に○印を付してください。)

預け入れ限度額は預金者の給料引き去り可能額

1	マル優制度の適用 (非課税限度額)	百万	十万	万	万円
②	源泉分離課税	税率20%			

互助記入欄 預金番号	
---------------	--

- ア マル優制度の適用を初めて受ける方は、「非課税貯蓄申告書」及び「確認書類」を併せて提出ください。
- イ 非課税限度額は、「銀行など届出額」と合計して、350万円までです。(互助組合へ連絡願います。)

◇振込口座と払戻日について

満期が属する月の給付・貸付金等送金日に、同口座へ払戻します。

◇積立預金の取扱

この預金は、中途解約・積立額変更の申出がない限り自動継続され、12ヶ月積立が満了するごとに給付・貸付等送金口座に支払われます。

*マル優制度について(少額貯蓄非課税制度)
他の金融機関と併せて元本350万円まで預金利子に対する税金が非課税。
適用者…遺族基礎年金受給者・寡婦年金受給者・身体障害者手帳の交付を受けている者

※互助受付印