

積立預金申込書

令和 年 月 日

一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿

私は、一般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			
現住所 (自宅)	〒					生年月日	
						年	月 日
会員番号(共済組員証番号)					フリガナ		
					氏名		

◇積立預金の申込

毎月の積立額			千	0	0	円

積立開始	令和		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20.315%			

互助記入欄 預金番号	
---------------	--

注) 利息の課税方法に○が無い場合は2(源泉分離課税)として取り扱わせていただきます。

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。)

※ マル優制度は、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方が対象となり

◇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

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿

私は、一般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 平成 ○ ○ ○
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

◇積立預金の申込

毎月の積立額	○	○	千	0	0	円
--------	---	---	---	---	---	---

積立開始	令和	○	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20.315%			

申込日(毎月20日(4月・12月は15日)必着)の翌月以

互助記入欄 預金番号	
---------------	--

注) 利息の課税方法に○が無い場合は2(源泉分離課税)として取り扱わせていただきます。

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。)

※ マル優制度は、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方が対象となり

◇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