様式第３号

臨 時 積 立 報 告 書

記号　999　　報告日：　〇〇年〇〇月〇〇日

令和 〇 年 〇 月分

番　号	氏　　名	臨時積立額（円）	振込予定日
9999	共済　太郎	1,000 000	21 日
9997	共済　次郎	500 000	21 日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
		000	日
所属所合計	2 件	¥1,500 ,000 円	

上記のとおり報告します。

福岡県市町村職員共済組合理事長　様

所属所長　〇〇市長　〇〇　〇〇

※この報告書は、振込月の１０日までに提出してください。（１０日が日曜日、土曜日又は休日の場合は、その日前において、その日に最も近い日曜日、土曜日又は休日でない日）

※必ず振込みの前に報告してください。ＦＡＸ送信可：０９２－６４１－５０４０

※振込みは、貯金経理口座へお願いします。

※この報告書の様式は、入力して使用することができます。

（R4. 11）