

組合員ダブルパワー預金（毎月 積立型）申込書

朝日新聞信用組合 御中

私は、朝日新聞信用組合 組合員ダブルパワー預金（毎月型）規定に基づき、下記のとおり、
申込いたします。

※全て自筆でのご記入をお願いいたします（消せるボールペン不可）。

申込日	20**年 **月 **日		
おところ	〒***-**** 千葉県**市**1-2		
お名前	朝日 太郎		
会社名	朝日新聞社	連絡先（携帯）	***-****-****

積立開始 年 月	20** 年 ** 月
-------------	-------------

積立原資	☒ 給与 ☐ 年金（天引き） ☐ 年金（普通預金引き）
------	---

※新規にお申し込みの積立額を下記にご記入ください。
※まとまった資金で始めたい方は初回積立加算額にご記入ください。

	初回積立加算額				毎月の積立額				
1	3	0	0	0	千円	¥	1	0	千円
2			¥	0	千円		¥	5	千円
3					千円				千円
4					千円				千円
5					千円				千円
6					千円				千円

	初回積立加算額				毎月の積立額				
7					千円				千円
8					千円				千円
9					千円				千円
10					千円				千円
11					千円				千円
12					千円				千円

（ご注意）
※この預金の金利は、預入日（継続した日は継続日）の店頭金利を満期日まで適用いたします。
※この申込書は、積立開始希望年月の前月末までに提出（前月末必着で郵送）してください。
積立開始年月の前月末までにご提出いただけなかった場合、受付日の月の翌月から積立開始となります。
※お積み立ては、1口1千円から、最大12口までお申し込みいただけます。
※1カ月間で積み立ていただける金額は、給与および年金からのお積み立てが可能な金額で、50万円以内になります。
※この預金は、通帳、証書を発行しておりません。毎年9月に8月末時点の預入状況を書面で通知いたします。預入状況を確認したい方は、店舗までご連絡ください。
※朝日新聞社の方は毎月22日、朝日新聞社以外の方は毎月28日に積み立ていたします。
※満期日に残高不足等により積立不能となった場合、自動継続は停止となります。以後の積み立てはできません。
新たに積立をご希望の際は、申込書をご提出いただけます。

-----（信組使用欄）-----

確認者印	登録者印	受付			
		検印者	受付者	22日・28日	受付日
				110・120	CTF