

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 ※最近お受取りになった領収書をお持ちの場合は、窓口にご提示ください。

お申込人(口座名義人)	おところ	郵便番号 (330 - 9792) さいたま市中央区新都心 3-1											
	おなまえ	フリガナ	ユウセイ	ハナコ	郵便 花子 様								
	日中ご連絡先電話番号	携帯	会社	自宅	04× - 12× - 34× ×								
記号番号	1	2	3	4	0	1	2	3	4	5	6	7	8



▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以上おけてご記入ください。 ▼払込日は収納加入者さまにご確認の上、ご記入ください。

加入者名	日本郵政共済組合本部 貯金経理									
口座番号	00180-9-548542									
払込開始月	令和 〇年 ΔΔ 月から	払込日	毎月18日	(再払込日	日)	土・日・祝日の場合は 前営業日				

払込金の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input checked="" type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 慰労代金 34
	<input checked="" type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input checked="" type="checkbox"/> 購読料 31	<input type="checkbox"/> 税金 35
	<input checked="" type="checkbox"/> 水道料金 22	<input checked="" type="checkbox"/> 商英会返還金 27	<input checked="" type="checkbox"/> 年金保険 32	<input type="checkbox"/> 30
	<input checked="" type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33	<input type="checkbox"/> 30

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

ご契約者	おところ	郵便番号 (-)									
	おなまえ	フリガナ									
	日中ご連絡先電話番号	携帯	会社	自宅	- -						

0	7	6	5	4	3	2	1	日附印	要付
職員番号 (コース名をご記入ください)								例) 一般型コースのみ 個年型コースのみ 両コース加入	印鑑欄合