

New

特別定期積金 「わかぼ」

2024年4月1日取扱開始！！

<ご利用いただける方> 新規に組合へご加入いただく個人・法人

利率 0.50%

* 毎月の積立額 **5万円** * 積立期間 **3年**

- お申し込みは、組合加入日より6ヶ月以内、1口限りとさせていただきます。
- 基金引や給与振込の口座振替等で自動的にお積み立てができます。
- 中途解約時のお取扱い他、詳細はホームページに掲載しております定期積金規定をご参照ください。

和歌山県医師信用組合 TEL:073-423-2504

HP: <https://www.wakayamaishishin.co.jp> Mail: info@wakayamaishishin.co.jp

特別定期積金「わかぼ」申込書



ご記入日 令和 年 月 日

和歌山県医師信用組合 御中

組合の定期積金規定を承諾の上申し込みます。

おとこ ち ー	居住地区及び 特定法人の確認	個人	<input type="checkbox"/> 日本国 <input type="checkbox"/> その他)	私(実質的支配者)は 外国PEPs(家族含む)に <input type="checkbox"/> 該当しません <input type="checkbox"/> 該当します
		本店所在地	<input type="checkbox"/> 日本国 <input type="checkbox"/> その他)	
		特定法人	<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
		特定法人における 実質的支配者	<input type="checkbox"/> 日本国 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他)	
フリガナ お名前				お届け印
1. 積立期間 3年 2. 毎月の積立額 5万円 3. 積立方法 A. 社保診療報酬から B. 普通預金から C. その他 私名義普通預金口座から積立てる場合は、預金規定にかかわらず、通帳・払戻請求書の提出をしないで 振替を依頼します。 (普通預金No.) 4. 利用目的 ・貯蓄 / 資産運用 ・その他()				

(当組使用欄) 座番号

顧客No.	手続日	掛込日	新規取引先 既存取引先 (本人確認済 目的等追記)
		日	

証印	作成者印	印鑑照合

一時保管	