

記入例

(規程様式第1号)

決 裁	審 査	
課 長	係 長	係

申込む貸付種類の文字を○で囲む。

受付年月日	
-------	--

普通・特別(医療・入学・修学・結婚・葬祭)貸付申込書
 (いづれかを○で囲んでください。)

記入・押印しないようにお願いします

貸付番号	令和 年度 第	貸付金額	円
			円
貸付年月日	令和 年		回

【注】限度額は、給料月額6月分(5万円単位)最高200万円。
 * 統合貸付として申込む場合は、統合額を記入

1. 貸付申込内容

貸付申込金額	150 万円	償還方法	毎月・ 期末手当等併用 (どちらかを○で囲む)
貸付申込事由 (具体的に記入してください)	通勤用の車購入のため	対象者氏名(続柄)	()
		入学年度	年度 修業年数 年 月

どちらか選択○で囲む

具体的に記入してください。
【注】借金の返済・借替等は貸付対象外です。

2. 貸付申込人の状況

所属所名	〇〇市役所	職名	職員
ふりがな氏名	きよ さい いち ろう 共 済 一 郎	組合員証記号番号	〇〇〇 — 123
住所	〇〇市1丁目15-1	資格取得年月日	令和〇〇年4月1日
組合員期間	〇〇年4月	給料月額	300,000円(〇級10号)
貸付申込月の正規の勤務時間(*)	170.5 時間	貸付申込月の休業予定(申請)時間(*)	11 時間

部分休業等により給料の一部が減額されている場合のみ記入

* 「貸付申込月の正規の勤務時間」「貸付申込月の休業予定(申請)時間」は、育児短時間勤務、育児部分休業、修学部分休業、高齢者部分休業その他病気休暇等により、条例の規定に基づき給料の一部が減額されている場合に記入してください。

3. 貸付申込人の署名欄

鹿児島県市町村職員共済組合組合員貸付規程に基づき貸付けを受けたく申込みいたします。

令和 〇〇年 8 月 8 日

申込人氏名 共済 一郎

共済印

実印を押印

4. 所属所長の証明欄

鹿児島県市町村職員共済組合組合員貸付規程第8条第4項の規定に基づき、上記貸付申込人に係る貸付事由・借用金額及び給与支給状況等の償還能力を調査し、事実と相違ないものと認めます。本申込書及び別添の書類を送付しますので、ご査収のうえ、審査願いたい。

令和 〇〇年 8 月10 日

鹿児島県市町村職員共済組合理事長 殿

所属所長 〇〇市長 △△ 〇〇

長之印 〇〇市

所属所において返済能力を調査の上、公印を押印し提出

記入例

(規程様式第1号)

決 裁	審 査
課 長	係 長

申込む貸付種類の文字を○で囲む。

受付年月日

普通・特別(医療・入学・修学・結婚・葬祭)貸付申込書
(いづれかを○で囲んでください。)

記入・押印しないようにお願いします

貸付番号	令和	5万円単位 ・進級前 → <u>180万円</u> まで ・学年中途 → <u>15万円×貸付月から学年末までの月数</u>	円
貸付年月日	令和		円
			回

1. 貸付申込内容

貸付申込金額	100 万円	償還方法	<u>毎月</u> 期末手当等併用 <small>(どちらかを○で囲む)</small>
貸付申込事由 (具体的に記入してください)	子供の大学の修学にかかる授業料や家賃支払いのため	(下欄は、入学又は修学貸付申込みの場合に記入。)	
		対象者氏名(続柄)	共済 次郎 (子(長男))
		入学年度	〇〇 年度
		修業年数	4 年

どちらか選択○で囲む

在学する学年ではなく、修業年限の年数を記入
(例)
4年制大学→4年
専門学校→2年

2. 貸付申込人の状況

所属所名	〇〇 町 役 場	職 名	職 員
ふりがな氏名	共 済 太 郎	組合員証記号番号	〇〇〇 — 456
住 所	〇〇郡〇〇町△△98	資格取得年月日	令和〇〇年 4月 1日
組合員期間	〇〇 年 4 月	給料月額	320,000 円(〇 級 10号)
貸付申込月の正規の勤務時間(*)	170.5 時間	貸付申込月の休業予定(申請)時間(*)	11 時間

部分休業等により給料の一部が減額されている場合のみ記入

* 「貸付申込月の正規の勤務時間」「貸付申込月の休業予定(申請)時間」は、育児短時間勤務、育児部分休業、修学部分休業、高齢者部分休業その他病気休暇等により、条例の規定に基づき給料の一部が減額されている場合に記入してください。

3. 貸付申込人の署名欄

鹿児島県市町村職員共済組合組合員貸付規程に基づき貸付けを受けたく申込みいたします。

令和 〇〇年 5 月 10 日

申込人氏名 共済 太郎

共済印

実印を押印

4. 所属所長の証明欄

鹿児島県市町村職員共済組合組合員貸付規程第8条第4項の規定に基づき、上記貸付申込人に係る貸付事由・借入金額及び給与支給状況等の償還能力を調査し、事実と相違ないものと認めます。

本申込書及び別添の書類を送付しますので、ご査収のうえ、審査願いたい。

令和 〇〇年 5 月12 日

鹿児島県市町村職員共済組合理事長 殿

所属所長 〇〇町長 △△ 〇〇

長之印 〇〇町

所属所において返済能力を調査の上、公印を押印し提出