		☑普 通]特別	(口医	療ロス	、学 口條	学 口約	婚 口葬	際) □高額	医療 口出 点	董
	記入例		貸		付		申		込	書		
貸	申込金額	金	百	拾	万	千	百	拾	円		保険加入の有無	有 ・無
付	貸付事由	1.) 臨時	上の答合	0	0	0	0	0	0	借換有第	悪 (普通のみ)	
申込内	2. 組合員等 3. 組合員又 4. 組合員又 (修業年 5. 組合員等			D医療資金 は子供の入学資金 は子供の修学資金 限年) D婚姻資金			申込金額内訳 (普通貸付のみ)					円
容		7. 組合8. 組合	6. 配偶者等の埋葬資金 7. 組合員等の高額医療費 8. 組合員等の出産費 9. 他の共済組合等の返済資金				償還方法の選択 (高額医療貸付・ 出産貸付を除く)			☑ 月 例 償 還 □ ボーナス併用償還		
	所属所名 〇〇〇市					職名				000		
貸付申込人の状況	(フリガナ) 氏 名		共済	サイ タロウ 斉 太郎			組合員記号一番号			000 - 000		
込人の	住 所 〇〇〇)市()()			資格取得年月日			〇〇年 〇〇月 〇〇日		
状況	組合員期間										000円(0)	及 ○号)
	※給料月額欄 に基づき約	は、育児短 合料の一部が	時間勤和	务、 育児	部分体	業、修	学部分值	木業、高	聯者部	号)の記入り 分休業その他り してください。	は不要です。)。 病気休暇等によ	り条例の規定
貸付申込人の借入限度額	1年以上 6 6年以上1	※この欄は、普通貸付申込者のうち、住宅貸付等を借り受けている者のみ記入してくださ (給料月額)										
人の温	11年以上16 16年以上20		(Æ	计限图	<u> </u>							
借入限	20年以上25年未満 43月				()	111PX						
度額	25年以上30年未満 60月 30年以上 69月						円			円		
貸付申込人の署名	鳥取県市町村職員共済組合貸付規程に基づき貸付けを受けたく申込みいたします。 ○○年 ○○月 ○○日 申込人氏名 共済 太郎 印 ※申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。											
所属所長の証明欄	鳥取県市町村職員共済組合貸付規程第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。 ○○年 ○○月 ○○日 鳥取県市町村職員共済組合理事長 様 所属所長 ○○○市長 ○○											
				承		Ī	認				不 承 認	• 減 額
共	代 4 #					公 學公	平常			円		
済	貸付額				円 億	遺還金	ボーナス月 据置利息		<u>円</u> 円			
組							翠 期	間		月		
合	貸付日	年	月	j	日			間 号		月 号		
0		貸付 (貸付額) (団信保証 円 —						ケ	(繰上	<u></u>	(送	金 額)
決	送金内訳							円 -	-	円 = 円		
裁					事務	务局次長	課			合	議	主 査
欄	決 裁	左	F A									

提出書類

普通貸付	 ・普通貸付申込書 ・借用証書 ・印鑑登録証明書 ・借入状況等申告書 ・見積書又は契約書(写) 						
	・特別貸付申込書・借用証書・印鑑登録証明書・借入状况等申告書						
	 ○修学の場合 ・組合員又は被扶養者 (被扶養者でない子を含む)の修学 ・在学証明書 ・続柄の確認できる書類(組合員、被扶養者は除く) ・修学に必要な資金が確認できる書類 						
特別貸付	〇結婚 ・組合員、被扶養者(被扶養者でない子を含む)孫、兄弟、姉妹の結婚 ・見積書 ・結婚証明書 ・続柄の確認できる書類(組合員、被扶養者は除く)						
	○葬祭・配偶者、子、父母、兄弟姉妹、配偶者の父母の葬祭・埋葬許可書・見積書・続柄の確認できる書類(被扶養者は除く)						
	○医療 ・組合員または被扶養の療養 ・医師の診断書 ・療養に係る費用が確認できる書類						
出産貸付	○出産予定日まで2月以内で医療機関等に支払いが生じたとき・母子健康手帳の写し・出産予定日まで2月以内であることを証明する書類						
H/ERI1	○妊娠4月以上で医療機関等に支払いが生じたとき・母子健康手帳の写し・妊娠4月以上であることを証明する書類						
高額医療貸付	・高額医療貸付申込書・借用証書・印鑑登録証明書・請求書又は領収書の写し						