

様式第1号(5) (規則第8条の3関係)

※ 決 定 伺	課長	課長補佐	係長	係員	決定日	年 月 日	
					貸付番号		
	貸付決定額	金	百万	千	0 0 0 円	貸付日 年 月 日	
	摘要					※共済組合受付	
<h1>出産貸付申込書</h1>							
所属所名	〇〇〇〇						
所属所コード	組合員番号	フリガナ	キョウサイ タロウ			所属課	〇〇課
〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇 〇	氏名	共済 太郎			職名	〇〇〇〇
申込金額	金	百万	千	〇 〇 〇 〇 〇 円	生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇才)	
資格取得年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日			申込月の給料月額	〇〇〇,〇〇〇 円		
出産予定者名	共済 花子			※貸付限度額	組合員本人	$\times \frac{1.25}{1} =$ 円(A) 円(B)	
生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日	組合員との続柄			被扶養者	$(A) \cdot (B) \times 0.7 =$ 円	
被扶養者認定年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日				最低保障額	円	
医療機関名	〇〇〇〇総合病院				貸付限度額	円	
出産予定日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日						
<p>茨城県市町村職員共済組合貸付規則に基づき、上記貸付金を借り受けたいので申し込みます。</p> <p>平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</p> <p style="text-align: right;">申込者 住所 水戸市笠原町978-26 氏名 共済 太郎 </p> <p>茨城県市町村職員共済組合理事長 殿</p>							
<p>茨城県市町村職員共済組合貸付規則第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。</p> <p>平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日</p> <p style="text-align: right;">所属所長 〇〇 〇〇 </p>							

- 注) ※欄は、記入しないでください。
- 注) 申込者の氏名は自署とし、印鑑は印鑑登録証明書と同一のものを使用してください。
- 注) 申込金額は、法定給付に係る出産費等の範囲内です。
- 注) この申込書には、借入資格に応じて次の書類を添付してください。
- ① 出産予定日まで2月(多胎は4月)以内のとき・・・母子健康手帳の写し、予定日2月又は4月以内の証明書類
 - ② 妊娠4月以上で医療機関に一時的な支払いを要するとき・・・母子健康手帳の写し、妊娠4月以上の証明書類、費用内訳のある請求書又は領収書(写可)