

太線の枠内のみ記入して下さい

(様式第1号の2)

希望する金額を1万円単位で記入してください。(給料月額6月分に相当する金額の範囲内。最高限度額200万円)

# 別貸付申込書

申込金額	1 5 0 万円	該当するものに○をつけてください。	令和 ○年 ○月
用途 (該当する事項に○印)	医療 入学 修学 <b>結婚</b> 葬祭	償還方法 (希望する方に○印)	給料償還 <input type="checkbox"/> ボーナス併用償還 <input type="checkbox"/>
所属所名	○○市	どちらかに○をつけてください。 加入を希望される場合は申込書も併せて提出してください。(10万円以上の貸付金が対象)	<input type="checkbox"/>
組合員証記号番号	○○○ — ○○○○		
住所	〒765-4321 長崎市○○町○○番○号	氏名	共済 太郎
任期の終了年月	年 月 ※ 任期の定めがある場合のみご記入ください。	生年月日	平成○○年○○月○○日
給料月額	○○○,○○○円(○○級○○号) ※ 短時間勤務職員は、「報酬月額」と読み替えご記入ください(「級号」の記入は不要です。)	組合員との続柄	本人
共済組合から借入中の貸付金残高 (交付希望月の月末時点)		被扶養者認定日	年 月 日
普通貸付	<input type="checkbox"/>	学校名又は病院名	
住宅貸付	<input type="checkbox"/>	所在地	
貸付	<input type="checkbox"/>	学年	

申込時における給料月額を記入してください。  
短期組合員の方は、次のように計算してください。

① 報酬が月額で支給される者 当該月額  
② 報酬が日額で支給される者 当該日額 × 22  
③ 報酬が時間給で支給される者  
1時間当たりの額 × (1週間当たりの勤務時間 × 5.2)  
12

記入不要

交付希望月の末日の金額を記入してください。

令和 ○年 ○月 ○日 (フリガナ キョウサイ タロウ)  
 申込人氏名 共済 太郎 (印)  
 長崎県市町村職員共済組合理事長 様 ※申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。

所属所長の意見  
 長崎県市町村職員共済組合貸付規則第8条第5項の規定に基づき、上記貸付申込人に係る  
 給与支給状況等の申込書の記載事項に不備が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 ○年 ○月 ○日  
 所属所長 ○○市長 ○○ ○○

(裏面をお読み下さい。)

## 貸付決定伺

事務局 長課	貸付決定額	¥ 0,000	貸付交付年月日	年 月 日	貸付番号	号
	未償還額	¥	償還回数		償還方法	料 20 ボーナス併用
長課 長補佐	貸付交付		<b>記入不要</b>			
主幹 取扱者	貸付種類コード	411 医療 421 入学 431 修学 441 結婚 451 葬祭				
	算出額・貸付限度・最低保障・修学年限相当月	円	02 加入非適用 08 未加入	付 印		