

償還猶予申出書

組合員証記号番号 100-1234

申出人氏名 共済花子

共済

印鑑を押印してください。

長崎縣市町村職員共済組合貸付規則第16条第5項に基づき育児・介護休業期間中について償還の猶予を希望しますので、下記により申出ます。

記

| | |
|-------------------------|--|
| 育児 休業期間 | 平成〇〇年 4月21日から平成〇〇年 3月31日まで |
| 介護 | |
| 猶予期間 | 平成〇〇年 5月 1日から (償還11回) |
| 猶予対象貸付 | 普通・住宅(介護)・災害(家財・住宅・再) 特別(医療・入学・修学・結婚・葬祭) |
| 償還済額 | 毎月 50,495円 × 36回 = 1,817,820円 |
| 返済方法 | 定期償還と併せて返済 毎月償還：平成〇〇年 4月 1日から平成〇〇年 2月 28日まで |
| 上記の記載は、事実と相違ないことを証明します。 | |
| 長崎縣市町村職員共済組合理事長 様 | |
| 平成 〇〇年 4月 30日 | |
| 所属所名 | 〇〇市役所 |
| 所属所長名 | 〇〇市長 〇〇〇〇 |

市〇
長〇

(注) 「猶予対象貸付」の欄は、現在借り受けている貸付種別のうち該当するものの全てを○で囲むこと。

育児・介護休業の取得期間を記入してください。

いつから猶予するか記入してください。

該当するものに○をつけてください。

育児・介護休業終了後から償還開始となります。