

決 裁	事務局次長	課長	課長補佐	係長	係	貸付決定金額	万円	
	貸付番号		貸付種類	倍率	団信			償還回数
						決裁年月日		
相殺額： 円			送金額： 円			送金年月日 (貸付日)		
住宅貸付申込書								
組合員証記号番号		フリガナ				生年月日	資格取得年月日	
-		氏名				昭和	昭和・平成	
在宅介護対応加算の有無	有・無	給料月額	円			最低保障者		
申込金額	万円	償還方法の選択 (いずれかに○ をしてください)	211	212	213	214	215	216
			通常	300~440万円選択可		300万円以上選択可		
			5年	7年	10年	12年	15年	
申込事由	1 新築・建替 2 増築 3 改築 4 修理 5 購入 6 敷地の購入 7 他共済からの転入(借替)							
申込事由の説明	具体的に記入してください。							
団体信用生命保険 債務返済支援保険	申込金額が10万円以上の場合はいずれかに○をつけ、加入の場合は団信加入申込書を別途添付してください。 なお、記入がない場合は非加入扱いとなります。また、団信に加入する場合に限り、債務返済支援保険に加入することができますので、いずれかに○をつけてください。債務返済支援保険の申込書は団信と兼用です。							
	団信	加入・非加入	債務支援保険 (団信に加入した場合のみ記入)			加入・非加入		
現在の住居状況等	1 親族の家に同居(名義人) (純柄) 名義人との同居の有無(有・無) 2 持家 3 公営住宅 4 社宅・官舎 5 民間借家 6 宗教法人借家 7 その他()							
	部屋数:	室	延量数:	量	敷地面積:	m ²	住居手当: 円	
	現住所							
建築場所 (購入場所)								
共済組合からの借入金残高を今回の貸付金によって相殺 (繰上償還)する場合は、右欄に記入してください。	貸付種類		現在の残高					
	()貸付					円		
()貸付						円		
三重県市町村職員共済組合貸付規則に基づいて、上記の金額を借り受けたいので申し込みます。								
平成 年 月 日								
三重県市町村職員共済組合理事長 様				借受申込人氏名		印		

*在宅介護対応加算に該当する場合は、「在宅介護対応住宅工事内訳明細書」を添付してください。
*借受申込人印は、登録印を押印してください。

貸付限度額	貸付限度額算出月数			最低保障額等		
	組合員期間		月数(B)	組合員期間		保障額
貸付限度額	1年以上	6年未満	7月	1年以上	3年未満	100万円
	6年以上	11年未満	15月	3年以上	7年未満	400万円
	11年以上	16年未満	22月	7年以上	12年未満	700万円
	16年以上	20年未満	28月	12年以上	17年未満	900万円
	20年以上	25年未満	43月	17年以上		1,100万円
	25年以上	30年未満	60月	住宅介護対応住宅該当の場合		300万円加算可
	30年以上		69月	住宅及び災害新規貸付の上限 災害再貸付の上限		1,800万円 1,900万円
<組合員期間> (資格取得年月から 貸付申込年月の期間 で1年未満は切捨て)			<給料月額> <月数(B)>			
年			円× 月 = 円			
貸付申込月の 正規の勤務時間(*)		時間	貸付申込月の 休業予定(申請)時間(*)		時間	
* 「貸付申込月の正規の勤務時間」及び「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。						
資金調達方法	①貸付申込金額					円
	②自己資金(その他の借入金を含まず)					円
	③住宅金融支援機構借入金					円
	④その他の借入金(組合員分)					円
	⑤その他の借入金(家族分含む)					円
	⑥相殺する貸付金額(相殺を希望する共済組合の貸付金額)					円
	⑦ 必要総資金(工事請負契約書・売買契約書等の合計額) (①+②+③+④+⑤-⑥)					円
* 資金調達方法に変更又は誤りが生じ、月例償還額が給料の30%を超えた場合、貸付金は全額即時償還となります。						
着工年月又は購入年月			平成 年 月(予定)			
同居予定の 家族構成	氏名	年齢	申込人との続柄	職業	月収	
		歳	本人	地方公務員		
		歳			円	
		歳			円	
		歳			円	
		歳			円	
		歳			円	
上記の記載事項は事実と相違なく、申込人は償還能力があり、信用確実な者であることを証明する。						
平成 年 月 日						
三重県市町村職員共済組合理事長 様						
所属所長		職名				
		氏名		印		