

決 裁	事務局長	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	令和
										年 月 日	
										送金年月日 (貸付日)	令和
										年 月 日	

特別貸付申込書

※いずれかに○をし、下の太枠内を
記入してください。 (医療 ・ 結婚 ・ 葬祭)

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・平成 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日

申 込 金 額	万円	償還方法 (いずれかに○を してください)	通常 (ボーナスなし) 411 441 451	通常 412 442 452	80万円以上選択可	
					短期 (3年) 413 443 453	短期 (6年) 414 444 454

対 象 者 (いずれかに○を してください)	・ 組合員(本人) ・ 被扶養者 ・ 元被扶養者 ・ 被扶養者でない子 ・ その他	※ 被扶養者でない者は 続柄のわかる書類要	対象者氏名	続柄
			()	()

団体信用生命保険 【任意】	【貸付償還中に仮受人が死亡または高度障害状態となった場合に返済を補てんする保険です。】		
債務返済支援保険 【任意】	・ 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	債務返済支援保険 (団信に加入した場合のみ記入)	加入・非加入
-----	--------	-----------------------------	--------

給 料 月 額	円	借 入 限 度 額	万円
---------	---	-----------	----

貸付申込月の正規 の勤務時間(注)	時間	貸付申込月の休業予定 (申請)時間(注)	時間
----------------------	----	-------------------------	----

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。

令和 年 月 日

借受申込人氏名

※借受申込人が署名してください。

三重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、上記の記載事項及び関係書類について誤りがないことを確認しました。

令和 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

* 申込時に費用の確認できる書類を添付してください。

(注)「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。

