

(様式第1号の1イ)

貸付決定伺

貸付額	円	事務局長	課長	主幹	係

出産貸付申込書

申込金額	円
------	---

区分	借受人		フリガナ
所属所名			被扶養者氏名
職名			続柄
組合員氏名	フリガナ		
生年月日	昭・平 年 月 日		出産(予定)日 平成 年 月 日
住所			妊娠経過月数 月目
資格要件	組合員証記号番号	所属所コード 組合員証番号	医療機関等からの一時的な支払いに要する費用 円 (別紙、明細書添付)
	資格取得年月日	昭・平 年 月 日	
	給料月額	円	

私は、組合員貸付規則の各条項を承認し、申込みします。

平成 年 月 日

借受人

㊞

島根県市町村職員共済組合理事長 様

所属所長の意見

この申込について調査したところ、事実に相違なく、借受人は信用確実で弁済能力を有する者であることを証明します。

平成 年 月 日

所属所長

㊞

審査	法第63条の額	円
	貸付の対象となる額	円