

事務局長	課長	課	員

住宅・災害・災害再  
在宅介護対応住宅貸付申込書

貸付番号 第 号

組合員等 記号・番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇	所属所名	〇〇〇市
ふりがな	きょうさい たろう		
職名・氏名	係長 共済太郎		資格取得 年月日 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 令和
住所	〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇		
引き続き 組合員期間	〇〇年 〇〇月	給料月額	〇〇〇, 〇〇〇円 〇級 〇〇号
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
申込金額	金 〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円	団体信用生命保険 加入・非加入	
別表(第5条関係)の月数	〇〇 月	借用希望 年月日	令和 〇〇年 〇〇月
貸付申込事由	(例) 住宅を新築するため		
受取金融機関	原則として届出の受取口座に送金しますが、届出口座以外の本人名義口座に送金を希望するときは記載してください。この場合、以後の共済組合からの送金がこの口座に振込まれることがあります。		
(金融機関コード)		金融機関名	支店名
		普通預金 口座番号	No.
申込人の署名	香川県市町村職員共済組合組合員貸付規程に基づき、貸付けを受けたく申し込みいたします。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 申込人氏名 共済太郎 印 ※申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。		
所属所長の確認	香川県市町村職員共済組合組合員貸付規程第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不備がないことを確認しました。 香川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 所属所長 職名 〇〇〇市長 氏名 〇〇〇 〇〇〇		
決定	承認	不承認	通知
令和 年 月 日	金額 円 貸付 自令和 年 月 日 期間 至令和 年 月 日	(理由)	令和 年 月 日 左記のとおり決定の上、 通知するものとする。

- ※ 1 「給料月額」について、令和4年10月1日以降組合員適用となった短時間勤務職員においては、「報酬月額」と読み替えて記入してください(「級号」の記入は不要です。)
- 2 「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(または報酬)の一部が減額されている場合に記入してください。
- 3 貸付申込事由は、具体的に記入してください。

## 貸付申込物件の状況

所在地	〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地〇〇		
申込事由	新築・改築・増築・修理・改造・住宅購入・土地購入		
新築の構造	( 〇〇造・〇〇葺)・(〇階建て)・(床面積 〇〇〇 m <sup>2</sup> )		
増改築の構造	(工事面積 m <sup>2</sup> )・(既存部分との合計 m <sup>2</sup> )		
敷地の名義	自己所有・親族所有(氏名 続柄 )・借地		
住宅の名義	自己所有・親族所有(氏名 続柄 )・借家		
土地の地目	宅地・山林・農地・その他( )		
着工予定日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
完成(購入)予定日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
同居家族の状況	祖父・祖母・父・母・兄・姉・弟・妹・配偶者・子		〇〇人

## 資金計画について

借入先	借入金額	償還期間	抵当権設定の有無
貸付申込額	〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円	〇〇年	
自己資金	〇〇〇, 〇〇〇 円		
住宅金融支援機構	〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円	〇〇年	有・無
( )からの借入金	円	年	有・無
( )からの借入金	円	年	有・無
( )からの借入金	円	年	有・無
合計	〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇 円		

## 償還方法について

希望する償還方法にレ印を付してください。

毎月償還

期末手当等からの償還を併用

毎月の償還額の3倍を期末手当等から償還します。

したがって、6月・12月の償還額は他の月の4倍となります。

上記のとおり相違ありません。

申込人署名 共済太郎 印

※申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。