

住宅・災害（住宅・再）・在宅介護対応住宅貸付申込書

※申込金額	万円 (申込金額のうち在宅介護対応住宅貸付加算額 万円)	償還方法 (○で囲んでください)	A B C D (Dを選択した場合は、申出書を提出)
貸付申込事由 (具体的に記入してください)			
所属所名		職名	
フリガナ氏名		組合員等 記号番号	—
住所		資格取得 年月日	年 月 日
組合員期間	年 月	給料月額(*1)	円( 級 号)
貸付申込月の正規の勤務時間(*2)	時間	貸付申込月の休業予定(申請)時間(*2)	時間
貸付限度額		貸付金	銀行 支店
算定額	給料月額×組合員期間に対する月数 円	振込先	普通預金 No.
最低保障額	円	組合員期間に対する月数	
貸付限度額 (最高限度額) (住宅・災害住宅1800万円、災害再1900万円)	円	組合員期間	月数
団体信用生命保険 加入の有無	<input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない (加入の場合は、団信申込書を提出)	組合員期間 1年以上 6年未満	7月
※申込金額は、既に普通・住宅・災害貸付を受けている場合には、 貸付限度額より未償還残高を差し引いた額となります。		組合員期間 6年以上 11年未満	15月
		組合員期間 11年以上 16年未満	22月
		組合員期間 16年以上 20年未満	28月
		組合員期間 20年以上 25年未満	43月
		組合員期間 25年以上 30年未満	60月
		組合員期間 30年以上	69月

貸付決定伺

		貸付番号	第 号	
貸付決定額	円	貸付年月日	年 月 日	受付印
償還方法	A B C D	償還金額	毎月 円 賞与 円	
償還期間	年 月から 年 月まで	備考		
償還月数	月	局長	課長	総務
給料に対する毎月 の償還額の割合	%			係

(注) 貸付関係書類に押印する場合は、実印としてください。

\*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。

