

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 <small>(申込金額のうち在宅介護対応住宅貸付加算額 万円)</small>	償還方法 <small>(○で囲んでください。)</small>	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <small>(Dを選択した場合は、申出書を提出)</small>
貸付申込事由 <small>(具体的に記入してください)</small>			
所属所名		職名	
フリガナ氏名		組合員証 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 <small>(最高限度額) (住宅・災害住宅1800万円、災害再1900万円)</small>	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 <small>(加入の場合は、団信申込書を提出)</small>	組合員期間 1年以上 6年未満	7月
<small>※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。</small>		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	係
給料に対する毎月 の償還額の割合	%				

(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、学修部分休業、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。

