

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。

(裏面)

家族構成 同居予定者を含む	氏名	続柄	年齢	職業	
		本人			

現住居・敷地の状況	現住居	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 配偶者所有 <input type="checkbox"/> 親族所有(氏名 続柄) <input type="checkbox"/> 借家・アパート(賃貸借契約書を添付) <input type="checkbox"/> その他 ()	処分方法	<input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 贈与(氏名) <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> その他 ()
	現敷地	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 配偶者所有 <input type="checkbox"/> 親族所有(氏名 続柄) <input type="checkbox"/> 借地		<input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 贈与(氏名) <input type="checkbox"/> 返却 <input type="checkbox"/> その他 ()

貸付申込物件の状況	所在地			
	申込事由	新築・改築・増築・修理・改造・在宅介護・住宅購入・敷地購入		
	新築の構造		造 階建て	床面積 m ²
	増改築の構造	工事面積 m ²	既存部分との合計	m ²
	敷地の名義	自己所有・親族名義(氏名 続柄)・借地		
	住宅の名義	自己所有・親族名義(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	年 月 日		
完了(購入)予定日	年 月 日			

資金計画	調達方法	金額	償還期間	抵当権設定の有無
	貸付申込額	円	年 月	
	自己資金	円		
	住宅金融支援機構	円	年 月	有 ・ 無
	()より借入金	円	年 月	有 ・ 無
	()より借入金	円	年 月	有 ・ 無
	()より借入金	円	年 月	有 ・ 無
合計	円			

栃木県市町村職員共済組合貸付規則に基づき貸付けを受けたく申込みいたします。

年 月 日

申込人氏名 (印)

※申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。

栃木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不備がないことを確認しました。

年 月 日

栃木県市町村職員共済組合理事長 様

所属所長