

## 出 産 貸 付 申 込 書

申 込 金 額					
申 込 人	組合員等記号・番号		名 前		
			フリガナ		
出 産 者 名 前	フリガナ		出 産 予 定 日		
			年 月 日		
医 療 機 関	名 称		住 所 及 び 電 話 番 号		
			( ) -		
<p>広島県市町村職員共済組合貸付規程に基づいて、上記の金額を借り受けたいので、申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">名 前 <span style="float: right;">④</span></p> <p style="text-align: right; font-size: small;">※申込人自ら署名する場合は、押印は不要です。</p>					
<p>上記のことは事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">広島県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">所属所長</p> <p style="text-align: center;">名 前</p>					
決 定 の 内 容					
貸 付 金 額	円			貸 付 番 号	
貸 付 期 間	自	年	月	日	第 号
	至	年	月	日	
受 付 印	上記のとおり決定してよろしいか。				
	課 長	課長補佐	係 長	主 務	係
					備 考

(注) 任意継続組合員の場合、所属所長の証明は必要ありません。

(この申込書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。)