

<記入例>

出産貸付申込書

兵庫県市町村職員共済組合貸付規則及び兵庫県市町村職員共済組合貸付規則施行細則に基づき、貸付金を借り受けたいので必要書類を添えて申し込みます。

令和 5 年 1 月 5 日

(申込人) 住 所 神戸市須磨区〇〇町〇〇番地

氏 名 共済 次郎



※ 申込人自ら署名する場合、押印は不要です。

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

申込金額	百万	十万	万	千	百	十	円	決定番号	第	号
		3	5	0	0	0	0			
所属所	所属所コード	751		〇〇		市町 組合・団体		生年月日	昭和 平成	62年 8月 10日 (35才)
	企業コード									
組合員番号	300		フリガナ		キョウサイ ジロウ					
			組合員氏名		共済 次郎					
フリガナ	キョウサイ ハナヨ		出産者氏名		共済 花代		被扶養者生年月日	昭和 平成	63年 4月 15日 (34才)	
出産予定日	令和 5年 2月 24日		多胎の有無		有 ・ 無					
所属所長の確認	兵庫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。 令和 5年 1月 5日 所属所名 〇〇市 所属所長名 〇〇市長 兵庫 一郎									

[共済組合使用欄]

事務局長	次 長	課 長	副 課 長	主 幹	副 主 幹	係

下記のとおり決定してよろしいか。

送金予定日 令和 年 月 日

決定金額	百万	十万	万	千	百	十	円	請求月	令和 年 月
			0	0	0	0			
(備考欄)								執行印	受付印

- ① 出産予定日まで2月以内(多胎妊娠の場合は4月以内)での請求の場合は、母子健康手帳の写し・出産予定日まで2月以内(4月以内)であることの証明書を添付してください。
- ② 妊娠4月以上の出産について、医療機関に一時的に支払いが必要になったときの請求の場合は、母子健康手帳の写し・出産4月以上であることの証明書・医療機関等からの支払いに要する費用の内訳のある請求書または領収書を添付してください。