普　通　貸　付

決				裁
課　長	課長補佐	主幹・係長	係	関係職員

所属所受付印　　共済組合受付印

貸付番号　第　　号	貸付金額	万円	平常月償還金額	円
	介護対応住宅加算額	万円	介護対応住宅平常月償還金額	円
貸付年月日　令和　年　月　日	据置期間	令和　年　月 ～ 令和　年　月	ボーナス月償還金額	円
			介護対応住宅ボーナス月償還金額	円
貸付期間　令和　年　月 ～ 令和　年　月	据置利息	円	償還回数	回
			介護対応住宅償還回数	回
事後確認	・領収書（写）　・在学証明書（令和　年度）　・住民票（写）			

様式第１号

貸　付　申　込　書

借受人	所属所	○○市	組合員証記号番号	○○○　―　○○○○	
	現住所	○○市○○町１－１	資格取得年月日	昭和 平成 令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	
	フリガナ（シズオカ　タロウ） 氏名	静岡　太郎	45 歳	職名	係長
申込金額（介護対応住宅加算額を含まない）	金　5 0 0 0 0 0 円		借入希望年月日	令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	
介護対応住宅加算申込金額	金　0 0 0 0 円				
貸付事由	普通	住宅：新築・増改築・土地購入・住宅購入・その他	災害：新規 家財住宅	特別：入学・修学・医療・結婚・葬祭	
			再貸付		
基準額	（給料）355,000 円× （月数）6 月 ＝ 2,130,000 円 ※ 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の一部が減額されている場合は、「部分休業等減額者の給料月額に関する確認書」を添付してください。				
償還方法	※普通貸付及び特別貸付の場合、どちらかを選んで○で囲んでください。 毎月償還　・　ボーナス併用償還				
同上事由の詳細	家具を購入するため。				

給料は基本給の額を記入してください。
最高限度額は200万円となります。

原則、毎月末日となります。

資金計画	共済組合借入金	500,000 円	労働金庫	円	円
	住宅金融公庫	円	手持自己資金	50,000 円	合計 550,000 円
住宅貸付	建築・購入土地住宅所在地		左土地名義人		
			左家屋名義人		
	現在居住する土地・住宅の状況（同上名義人）	土地・自家・公舎・公営住宅・借家・間借（　）（　）（　）（　）（　）（　）			
	工事着手・購入予定年月日	令和　年　月　日	工事完了予定年月日	令和　年　月　日	
	工事人・購入先住所氏名				

見積書の合計額と同額にしてください。

団体信用生命保険加入の申込	加入・非加入	必ず加入か非加入に○印を付し、加入の場合は「団体信用生命保険加入申込書」（在宅介護対応住宅貸付と併用する場合は２枚）を添付してください。

＊記載上の注意

1.「基準額欄」に記入する「給料」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」と読み替えて記入してください。

2. 貸付申込書は、工事着手、購入前に提出してください。

支払計画	回数	支払年月	支払額	支払先
	1	令和○年○月	550,000円	○○家具
	2			
	3			

同居家族	氏名	年齢	借受人との続柄	職業	収入金額
	静岡　花子	45	妻	会社員	300,000円
	静岡　誠	20	長男	学生	０円
	静岡　愛	18	長女	学生	０円

以前に市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金について、平成24年4月1日以降（指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金については平成26年12月1日以降）において共済組合の貸付規則による即時償還を命じられた者で、即時償還期日までに全額を償還しなかつた者、破産法による破産手続開始決定又は、民事再生法による再生手続開始の決定を受けたことにより、共済組合の貸付金について償還できなくなった者に該当する場合には、新たな貸付けを行うことができません。

つきましては、下記回答のうえ署名又は記名・押印をしてください。

なお、この回答結果について、全国市町村職員共済組合連合会から信用情報を取得する場合があることをご了承ください。

記

当組合以外の市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から貸付けを受けたことがありますか。

複数ある場合は最新のものについて回答してください。

・　は　い　（借入期間：　　年　　月から　　年　　月）
　　（借入組合：　　）

・いいえ

本申込書記載事項に間違いなく、静岡県市町村職員共済組合貸付規則及び同施行細則に基づき、貸付けを受けたく申込みいたします。

令和　○ 年 ○ 月 ○ 日

借　受　人　静岡　太郎　印　㊞

※借受人自ら署名する場合は、押印は不要です。

静岡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、本申込書の記載事項及び関係書類を確認した結果、本申し込みは事実に相違なく、適正なものであることを確認しました。

本申込書及び別添の書類を送付しますので、ご査収のうえ、審査願います。

令和　○ 年 ○ 月 ○ 日

静岡県市町村職員共済組合理事長　殿

所属所長印は不要です。

所属所長　○○市町　○　○　○　○

住　宅　貸　付

決裁				
課　長	課長補佐	主幹・係長	係	関係職員

所属所受付印　　共済組合受付印

貸付番号　第　　号	貸付金額	万円	平常月償還金額	円
	介護対応住宅加算額	万円	介護対応住宅平常月償還金額	円
貸付年月日　令和　年　月　日	据置期間	令和　年　月 ～ 令和　年　月	ボーナス月償還金額	円
			介護対応住宅ボーナス月償還金額	円
貸付期間　令和　年　月 ～ 令和　年　月	据置利息	円	償還回数	回
			介護対応住宅償還回数	回
事後確認	・領収書（写）　・在学証明書（令和　年度）　・住民票（写）			

様式第１号

貸　付　申　込　書

借受人	所属所	○○市	組合員証記号番号	○○○　―　○○○○	
	現住所	○○市○○町１－１	資格取得年月日	昭和 平成 令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	
	フリガナ（シズオカ　タロウ） 氏名	静岡　太郎	45 歳	職名	係長
申込金額（介護対応住宅加算額を含まない）	金 1500000 円		借入希望年月日	令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	
介護対応住宅加算申込金額	金　　0000 円				
貸付事由	普通	住宅：新築／増改築／土地購入／住宅購入／その他 災害：新規／家財／住宅／再貸付 特別：入学／修学／医療／婚姻／結婚／葬祭	基準額	（給料）355,000 円×（月数）43 月 ＝ 15,265,000 円 ※ 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の一部が減額されている場合は、「部分休業等減額者の給料月額に関する確認書」を添付してください。	
償還方法	※普通貸付及び特別貸付の場合、どちらかを選んで○で囲んでください。 毎月償還　・　ボーナス併用償還				
同上事由の詳細	現在住んでいる家が老朽化してきたので、建て替えをします。				

給料は基本給の額を記入してください。
組合員期間に応じて限度額が異なります。
最高限度額は1,800万円となります。

原則、毎月末日となります。

資金計画	共済組合借入金	15,000,000 円	労働金庫	円	妻借入分 10,000,000 円
	住宅金融公庫	円	手持自己資金	5,000,000 円	合計 30,000,000 円

見積書の合計額と同額にしてください。

住宅貸付	建築・購入土地住宅所在地	○○市○○町１－１	左土地名義人	静岡　正（父）
			左家屋名義人	静岡　太郎・花子
	現在居住する土地・住宅の状況（同上名義人）	土地・自家・公舎・公営住宅・借家・間借（静岡　正）（静岡　正）（　）（　）（　）		
	工事着手・購入予定年月日	令和　○ 年 ○ 月 ○ 日	工事完了予定年月日	令和　○ 年 ○ 月 ○ 日
	工事人・購入先住所氏名	○○市○○町８０１　共済建設株式会社		
団体信用生命保険加入の申込	加入・非加入	必ず加入か非加入に○印を付し、加入の場合は「団体信用生命保険加入申込書」（在宅介護対応住宅貸付と併用する場合は２枚）を添付してください。		

住宅工事着工前に共済組合までご提出ください。

＊記載上の注意

1.「基準額欄」に記入する「給料」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」と読み替えて記入してください。

2. 貸付申込書は、工事着手、購入前に提出してください。

支払計画	回数	支払年月	支払額	支払先
	1	令和○年○月	10,000,000円	共済建設株式会社
	2	令和○年○月	10,000,000円	共済建設株式会社
	3	令和○年○月	10,000,000円	共済建設株式会社

同居家族	氏名	年齢	借受人との続柄	職業	収入金額
	静岡　花子	45	妻	会社員	300,000円
	静岡　誠	20	長男	学生	０円
	静岡　愛	18	長女	学生	０円

以前に市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金について、平成24年4月1日以降（指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金については平成26年12月1日以降）において共済組合の貸付規則による即時償還を命じられた者で、即時償還期日までに全額を償還しなかつた者、破産法による破産手続開始決定又は、民事再生法による再生手続開始の決定を受けたことにより、共済組合の貸付金について償還できなくなった者に該当する場合には、新たな貸付けを行うことができません。

つきましては、下記回答のうえ署名又は記名・押印をしてください。

なお、この回答結果について、全国市町村職員共済組合連合会から信用情報を取得する場合があることをご了承ください。

記

当組合以外の市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から貸付けを受けたことがありますか。

複数ある場合は最新のものについて回答してください。

・はい　（借入期間：　年　月から　年　月）
　（借入組合：　）

・いいえ

本申込書記載事項に間違いなく、静岡県市町村職員共済組合貸付規則及び同施行細則に基づき、貸付けを受けたく申込みいたします。

令和　○ 年 ○ 月 ○ 日

借受人　静岡　太郎　印　㊞

※借受人自ら署名する場合は、押印は不要です。

静岡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、本申込書の記載事項及び関係書類を確認した結果、本申し込みは事実に相違なく、適正なものであることを確認しました。

本申込書及び別添の書類を送付しますので、ご査収のうえ、審査願います。

令和　○ 年 ○ 月 ○ 日

静岡県市町村職員共済組合理事長　殿

所属所長印は不要です。

所属所長　○○市町　○　○　○　○

入　学　貸　付

決				裁
課　長	課長補佐	主幹・係長	係	関係職員

所属所受付印　　共済組合受付印

貸付番号　第　　号	貸付金額	万円	平常月償還金額	円
	介護対応住宅加算額	万円	介護対応住宅平常月償還金額	円
貸付年月日　令和　年　月　日	据置期間	令和　年　月 ～ 令和　年　月	ボーナス月償還金額	円
			介護対応住宅ボーナス月償還金額	円
貸付期間　令和　年　月 ～ 令和　年　月	据置利息	円	償還回数	回
			介護対応住宅償還回数	回
事後確認	・領収書（写）　・在学証明書（令和　年度）　・住民票（写）			

様式第１号

貸　付　申　込　書

借受人	所属所	○○市	組合員証記号番号	○○○　―　○○○○	
	現住所	○○市○○町１－１	資格取得年月日	昭和・平成・令和　○　年　○　月　○　日	
	フリガナ（シズオカ　タロウ） 氏名	静岡　太郎	45　歳	職名	係長
申込金額（介護対応住宅加算額を含まない）	金　3 0 0 0 0 0　円			借入希望年月日	令和　○　年　○　月　○　日
介護対応住宅加算申込金額	金　0 0 0 0　円			基準額	（給料）355,000　円×　6　月 ＝ 2,130,000　円
貸付事由	普通	住宅：新築・増改築・土地購入・住宅購入・その他	災害：新規・家財住宅・再貸付	特別：入学・修学・医療・結婚・葬祭	※　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の一部が減額されている場合は、「部分休業等減額者の給料月額に関する確認書」を添付してください。
償還方法	※普通貸付及び特別貸付の場合、どちらかを選んで○で囲んでください。　毎月償還　・　ボーナス併用償還				
同上事由の詳細	長女（愛）が大学へ入学するため、入学金と大学で使用するパソコンを購入したい。				

原則、毎月末日となります。

給料は基本給の額を記入してください。
最高限度額は200万円となります。

資金計画	共済組合借入金	300,000　円	労働金庫	円	円
	住宅金融公庫	円	手持自己資金	500　円	合計　300,500　円
住宅貸付	建築・購入土地住宅所在地		左土地名義人		
			左家屋名義人		
	現在居住する土地・住宅の状況（同上名義人）	土地・自家・公舎・公営住宅・借家・間借（　）（　）（　）（　）（　）（　）			
	工事着手・購入予定年月日	令和　年　月　日	工事完了予定年月日	令和　年　月　日	
	工事人・購入先住所氏名				

必要額と同額にしてください。

団体信用生命保険加入の申込	加入・非加入	必ず加入か非加入に○印を付し、加入の場合は「団体信用生命保険加入申込書」（在宅介護対応住宅貸付と併用する場合は２枚）を添付してください。

＊記載上の注意

1.「基準額欄」に記入する「給料」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」と読み替えて記入してください。

2. 貸付申込書は、工事着手、購入前に提出してください。

支払計画	回数	支払年月	支払額	支払先
	1	令和○年○月	200,000円	○○大学
	2	令和○年○月	100,500円	株式会社○○
	3			

同居家族	氏名	年齢	借受人との続柄	職業	収入金額
	静岡　花子	45	妻	会社員	300,000円
	静岡　誠	20	長男	学生	０円
	静岡　愛	18	長女	学生	０円

以前に市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金について、平成24年4月1日以降（指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金については平成26年12月1日以降）において共済組合の貸付規則による即時償還を命じられた者で、即時償還期日までに全額を償還しなかつた者、破産法による破産手続開始決定又は、民事再生法による再生手続開始の決定を受けたことにより、共済組合の貸付金について償還できなくなった者に該当する場合には、新たな貸付けを行うことができません。

つきましては、下記回答のうえ署名又は記名・押印をしてください。

なお、この回答結果について、全国市町村職員共済組合連合会から信用情報を取得する場合があることをご了承ください。

記

当組合以外の市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から貸付けを受けたことがありますか。

複数ある場合は最新のものについて回答してください。

・はい　（借入期間：　年　月から　年　月）
　（借入組合：　）

・いいえ

本申込書記載事項に間違いなく、静岡県市町村職員共済組合貸付規則及び同施行細則に基づき、貸付けを受けたく申込みいたします。

令和　○　年　○　月　○　日

借受人　静岡　太郎　印　㊞

※借受人自ら署名する場合は、押印は不要です。

静岡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、本申込書の記載事項及び関係書類を確認した結果、本申し込みは事実に相違なく、適正なものであることを確認しました。

本申込書及び別添の書類を送付しますので、ご査収のうえ、審査願います。

令和　○　年　○　月　○　日

静岡県市町村職員共済組合理事長　殿

所属所長印は不要です。

所属所長　○○市町　○　○　○　○

修　学　貸　付

決				裁
課　長	課長補佐	主幹・係長	係	関係職員

所属所受付印　　共済組合受付印

貸付番号　第　　号	貸付金額	万円	平常月償還金額	円
	介護対応住宅加算額	万円	介護対応住宅平常月償還金額	円
貸付年月日　令和　年　月　日	据置期間	令和　年　月 ～ 令和　年　月	ボーナス月償還金額	円
			介護対応住宅ボーナス月償還金額	円
貸付期間　令和　年　月 ～ 令和　年　月	据置利息	円	償還回数	回
			介護対応住宅償還回数	回
事後確認	・領収書（写）　・在学証明書（令和　年度）　・住民票（写）			

様式第１号

貸　付　申　込　書

借受人	所属所	○○市	組合員証記号番号	○○○　―　○○○○	
	現住所	○○市○○町１－１	資格取得年月日	昭和 平成 令和　○年○月○日	
	フリガナ（シズオカ　タロウ） 氏名	静岡　太郎	45　歳	職名	係長
申込金額（介護対応住宅加算額を含まない）	金　1800000円		借入希望年月日	令和　○年○月○日	
介護対応住宅加算申込金額	金　0000円		基準額	（給料）　（月数） 355,000　円×　月 ＝　円	
貸付事由	普通	住宅：新築・増改築・土地購入・住宅購入・その他 災害：新規・家財住宅・再貸付 特別：入学・修学・医療・結婚・葬祭		※　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の一部が減額されている場合は、「部分休業等減額者の給料月額に関する確認書」を添付してください。	
償還方法	※普通貸付及び特別貸付の場合、どちらかを選んで○で囲んでください。 毎月償還　・　ボーナス併用償還				
同上事由の詳細	長男（誠）の大学の学費と家賃を支払うため。				

15万円ごとの貸付となります。

給料は基本給の額を記入してください。

原則、毎月末日となります。

資金計画	共済組合借入金	1,800,000　円	労働金庫	円	円
	住宅金融公庫	円	手持自己資金	円	合計　1,800,000　円
住宅貸付	建築・購入土地住宅所在地		左土地名義人		
			左家屋名義人		
	現在居住する土地・住宅の状況（同上名義人）	土地・自家・公舎・公営住宅・借家・間借（　）（　）（　）（　）（　）（　）			
	工事着手・購入予定年月日	令和　年　月　日	工事完了予定年月日	令和　年　月　日	
	工事人・購入先住所氏名				

必要額と同額にしてください。

団体信用生命保険加入の申込	加入・非加入	必ず加入か非加入に○印を付し、加入の場合は「団体信用生命保険加入申込書」（在宅介護対応住宅貸付と併用する場合は２枚）を添付してください。

＊記載上の注意

1.「基準額欄」に記入する「給料」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」と読み替えて記入してください。

2. 貸付申込書は、工事着手、購入前に提出してください。

支払計画	回数	支払年月	支払額	支払先
	1	令和○年○月	1,250,000円	○○大学
	2	毎月○日	550,000円	株式会社○○
	3			

同居家族	氏名	年齢	借受人との続柄	職業	収入金額
	静岡　花子	45	妻	会社員	300,000円
	静岡　誠	20	長男	学生	０円
	静岡　愛	18	長女	学生	０円

以前に市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金について、平成24年4月1日以降（指定都市職員共済組合から借り受けた貸付金については平成26年12月1日以降）において共済組合の貸付規則による即時償還を命じられた者で、即時償還期日までに全額を償還しなかつた者、破産法による破産手続開始決定又は、民事再生法による再生手続開始の決定を受けたことにより、共済組合の貸付金について償還できなくなった者に該当する場合には、新たな貸付けを行うことができません。

つきましては、下記回答のうえ署名又は記名・押印をしてください。

なお、この回答結果について、全国市町村職員共済組合連合会から信用情報を取得する場合があることをご了承ください。

記

当組合以外の市町村職員共済組合、都市職員共済組合又は指定都市職員共済組合から貸付けを受けたことがありますか。

複数ある場合は最新のものについて回答してください。

・　は　い　（借入期間：　年　月から　年　月）
　　（借入組合：　）

・　いいえ

本申込書記載事項に間違いなく、静岡県市町村職員共済組合貸付規則及び同施行細則に基づき、貸付けを受けたく申込みいたします。

令和　○年○月○日

借受人　静岡　太郎　印　㊞

※借受人自ら署名する場合は、押印は不要です。

静岡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、本申込書の記載事項及び関係書類を確認した結果、本申し込みは事実に相違なく、適正なものであることを確認しました。

本申込書及び別添の書類を送付しますので、ご査収のうえ、審査願います。

令和　○年○月○日

静岡県市町村職員共済組合理事長　殿

所属所長印は不要です。

所属所長　○○市町　○　○　○　○