

様式第1号

貸付決定番号	
--------	--

担任	合議	係長	事務局次長	事務局長
----	----	----	-------	------

貸付限度額	万円
貸付日	年 月 日

貸付決定金額				0	0	0	0	円
差額貸付額								円

貸付金申込書(普通・特別)

年 月 日

(宛先)

川崎市職員共済組合理事長

下記のとおり川崎市職員共済組合貸付規則に基づいて借り受けたいので次のとおり申込みます。

申込金額					万円	償還回数	回	一回の償還額※		円
*「償還回数」又は「一回の償還額」のどちらかを選択してください。										
申込理由	普通貸付	11 出産(本人・被扶養者) 12 自動車(本人)						団体信用生命保険		
	特別貸付	51 医療 52 入学 53 結婚						1 加入する		
		54 葬祭 71 修学						2 加入しない		
	対象者氏名					年齢		続柄		
申込者	支払コード	職員コード			職名	氏名	フリガナ			
						名	生年月日 年 月 日			
	所属	局 部 課(係)				所属電話	(内線)			
	現住所	〒 電話番号 - -								
		採用年月日			組合員期間		給料月額			
	年 月 日			年 月		表 級 号 円				
貸付金振込先	金融機関名		支店名		普通預金口座番号			口座名義人(カタカナ)		
	銀行		支店							

(注) 太枠線内を記入してください。

※ 貸付申込時の適用利率で計算しているため、今後適用利率が変われば償還額も変わります。
 ※「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((表 級 号)の記入は不要です。)