

様式第1号(3)

* 決定 伺	課長	課長補佐	係長	係員	貸付番号										
					貸付年月日	年 月 日									
	貸付決定額	金	百万	0	千	0	0	0	0	0	円	* 共済組合受付			
<b>在宅介護対応住宅貸付申込書</b>															
所属所名															
所属所コード		組合員番号		フリガナ		所属課									
				氏名		職名									
申込金額		金	百万	0	千	0	0	0	0	0	円	生年月日	年 月 日 (才)		
申込事由	1. 段差の解消 2. 手すりの設置又は将来設置可能な下地補強 3. 車いすが利用できる幅の廊下・居室等の構造 4. 洋式で広いトイレ 5. 入浴しやすい浴槽等 6. ホームエレベーター 7. 天井走行リフト 8. 階段昇降機 9. 段差解消機 10. その他										資格取得年月日	年 月 日 (年 月)			
											申込月の給料月額	級 号給	千	円	
											共済組合からの既借入金		1. 有 2. 無		
											既借入金の状況	借入年月	貸付種別	月末 未償還元金	摘要
												/		, , 円	
償還方法		1. 元利均等 2. ボーナス併用				/		, , 円							
団体信用生命保険		1. 加入 2. 未加入				/		, , 円							
茨城県市町村職員共済組合組合員貸付規則に基づき、上記貸付金を借り受けたいので申込みます。 年 月 日 申込者 住所 氏名 印 茨城県市町村職員共済組合理事長 様															
所属所長の意見欄	_____ _____ _____														
											年 月 日	所属所長	印		

注) \* 欄は、記入しないでください。

注) 申込者の氏名は自署とし、印鑑は印鑑登録証明書と同一のものを使用してください。

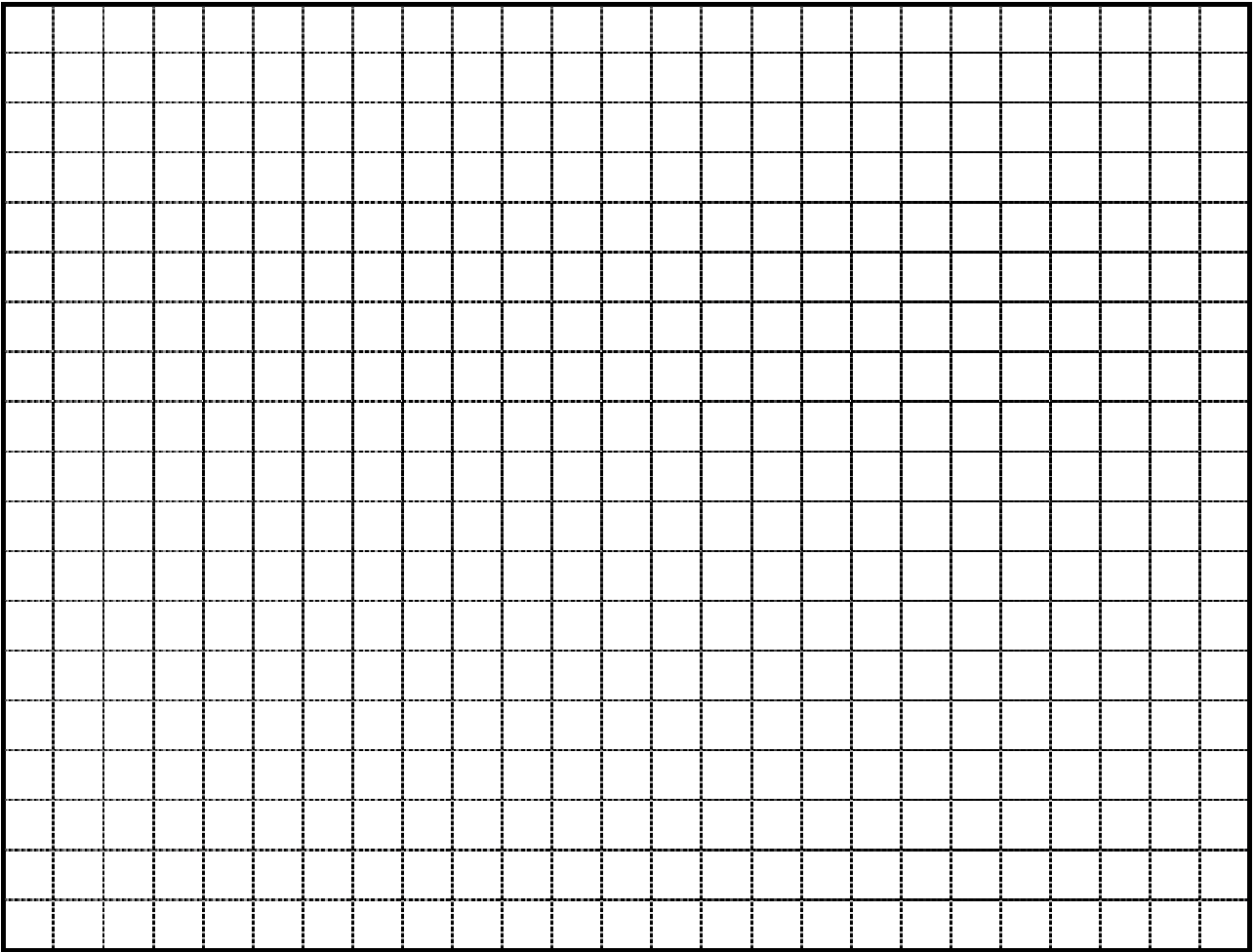
# 在宅介護対応住宅貸付調査書

借 入 申 込 理 由					
物 件 の 状 況	工 事 費	, , 円	購 入 額	, , 円	
	物件の所在地	県	市 郡	町 村	
	工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
	購 入 日	年 月 日			
住 宅 貸 付 等 と 併 用 の 場 合			住宅貸付申込額	万円	
			介護貸付申込額	万円	
同 居 家 族 の 状 況	氏 名	年 令	続 柄	職 業	勤 務 先 ( 自 営 は 、 営 業 内 容 )
		才	本 人	地 方 公 務 員	
		才			
		才			
		才			
		才			
		才			
		才			

注) 同居家族の状況は、新築等後における状況を記入してください。

# 住宅所在地の付近見取り図

(最寄りの駅又はバス停から具体的に記載してください。)

A large grid for drawing a map of the area around the residence. The grid is composed of 20 columns and 20 rows of small squares, providing a space for a detailed site plan or map.

## 在宅介護対応住宅貸付提出書類

1. 在宅介護対応住宅貸付申込書
2. 印鑑登録証明書
3. 要介護に配慮した構造を有する工事見積書又はその写し
4. 設計図
5. 住宅貸付に準ずる書類(上記の書類を除く)

印鑑登録証明書貼付欄