

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	千	0 0 0 0 0	円	
在宅介護対応住宅貸付申込書						* 共済組合受付	
所属所名	〇〇〇〇						
所属所コード	組合員番号	フリガナ	キョウサイ タロウ			所属課	〇〇課
〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇 〇	氏名	共済 太郎			職名	〇〇〇〇
申込金額	金	百万	千	0 0 0 0	円	生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇 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	平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月)
						申込月の給料月額	〇 〇 〇 〇 〇 〇 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
						〇〇/〇〇 普通	, 〇〇〇, 〇〇〇円
					〇〇/〇〇 特別	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	
					/	, , 円	
償還方法	1. 元利均等 2. ボーナス併用					物資立替金は記入不要	
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。 平成〇〇年〇〇月〇〇日 申込者 住所 水戸市笠原町978-26 氏名 共済 太郎 共済 茨城県市町村職員共済組合理事長 様							
所属所長の意見欄	茨城県市町村職員共済組合貸付規則第8条第4項の規定に基づき、上記貸付申込人に係る貸付事由・借用金額及び給与支給状況等の償還能力を調査し、事実と相違ないものと認めます。						
	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、審査願いたい。						
	平成〇〇年〇〇月〇〇日 所属所長 〇〇 〇〇 公印						

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。

提出書類はホームページ: 共済のしおり > 福祉事業 > 貸付事業 > 在宅介護対応住宅貸付をご参照ください。

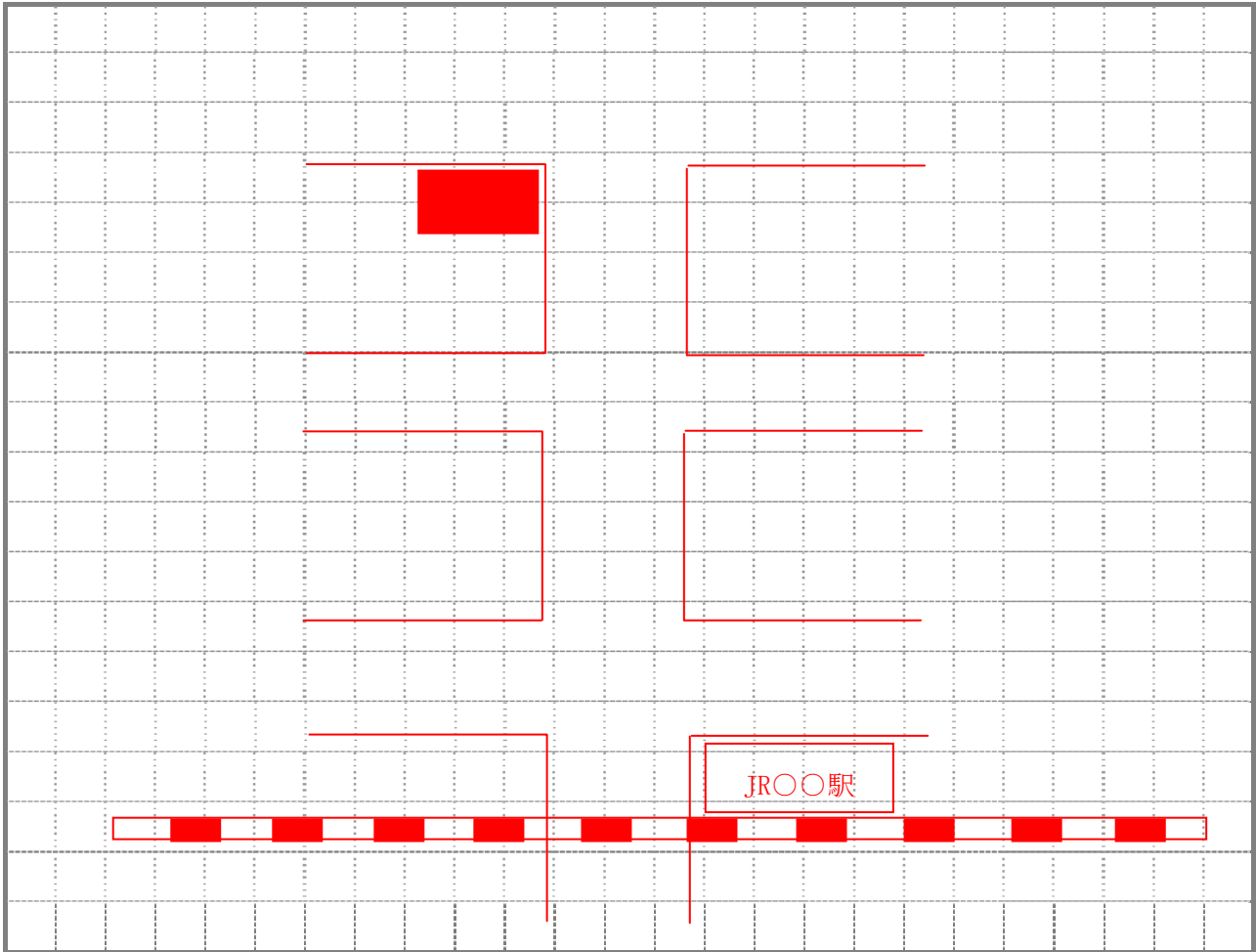
在宅介護対応住宅貸付調査書

借 入 申 込 理 由	母の生活に車椅子が必要になり、住居内の廊下・部屋を車椅子対応に改修するため。				
物 件 の 状 況	工 事 費	, 〇〇〇,〇〇〇 円	購 入 額	, 〇〇〇,〇〇〇 円	
	物件の所在地	茨城 県 水戸 市 笠原 町 978-26			
	工事予定期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日から 平成〇〇年〇〇月〇〇日まで			
	購 入 日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			
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)
	① 共済 太郎	〇〇 才	本 人	地方公務員	〇〇市役所
	② 共済 花子	〇〇 才	妻	主婦	
	③ 共済 一郎	〇〇 才	長男	大学生	
	④ 共済 華	〇〇 才	母		
	⑤	才			
	⑥	才			
	⑦	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。)



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

ここに印鑑登録証明書を貼ってください