

様式第1号(3)

* 決定伺	決 裁	確 認	係 員		担 当	* 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	円	* 共済組合受付	
在 宅 介 護 対 応 住 宅 貸 付 申 込 書								
所属所名	〇〇〇市役所							
所属所コード	組合員証番号	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 (頭部に¥を記入 してください。)	百万	千	0 0 0 0		円	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日(〇〇 歳)	
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	〇〇年〇〇月〇〇日(〇〇年〇月)	
						申込月の 給料月額	級 号給	千 〇 〇 〇 〇 〇 〇 円
						共済組合からの既借入金		1. 有 2. 無
						借入年月	貸付種別	月末 未償還金(B) 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
						/		円
						/		, , 円
						/		, , 円
償還方法	元利均等 ・ ボーナス併用							
団体信用 生命保険	①未加入 ・ ②加入 ②の場合、債務返済支援保険 (未加入 加入)							
					物資借入金の有無		有 ・ 無	

茨城県市町村職員共済組合組合員貸付規則(規程)に基づき、上記貸付金を借り受けたいので申し込みます。

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

氏名は必ず自署してください。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

茨城県市町村職員共済組合組合員貸付規則第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を確認した結果、上記申し込みは事実に相違なく、適正なものであることを認めます。

〇〇年〇〇月〇〇日

所属所長 〇〇 〇〇

注) * 欄は記入しないでください。
 注) 申込者の氏名は必ず自署してください。
 注) 申込内容に偽りのあることが判明したときは、貸付未償還金について即時償還することとし、詐欺的な行為については、損害賠償請求及び刑事告訴等を申し立てる場合があります。
 注) 団体信用生命保険の加入を希望する場合、別途加入申込書が必要となります。

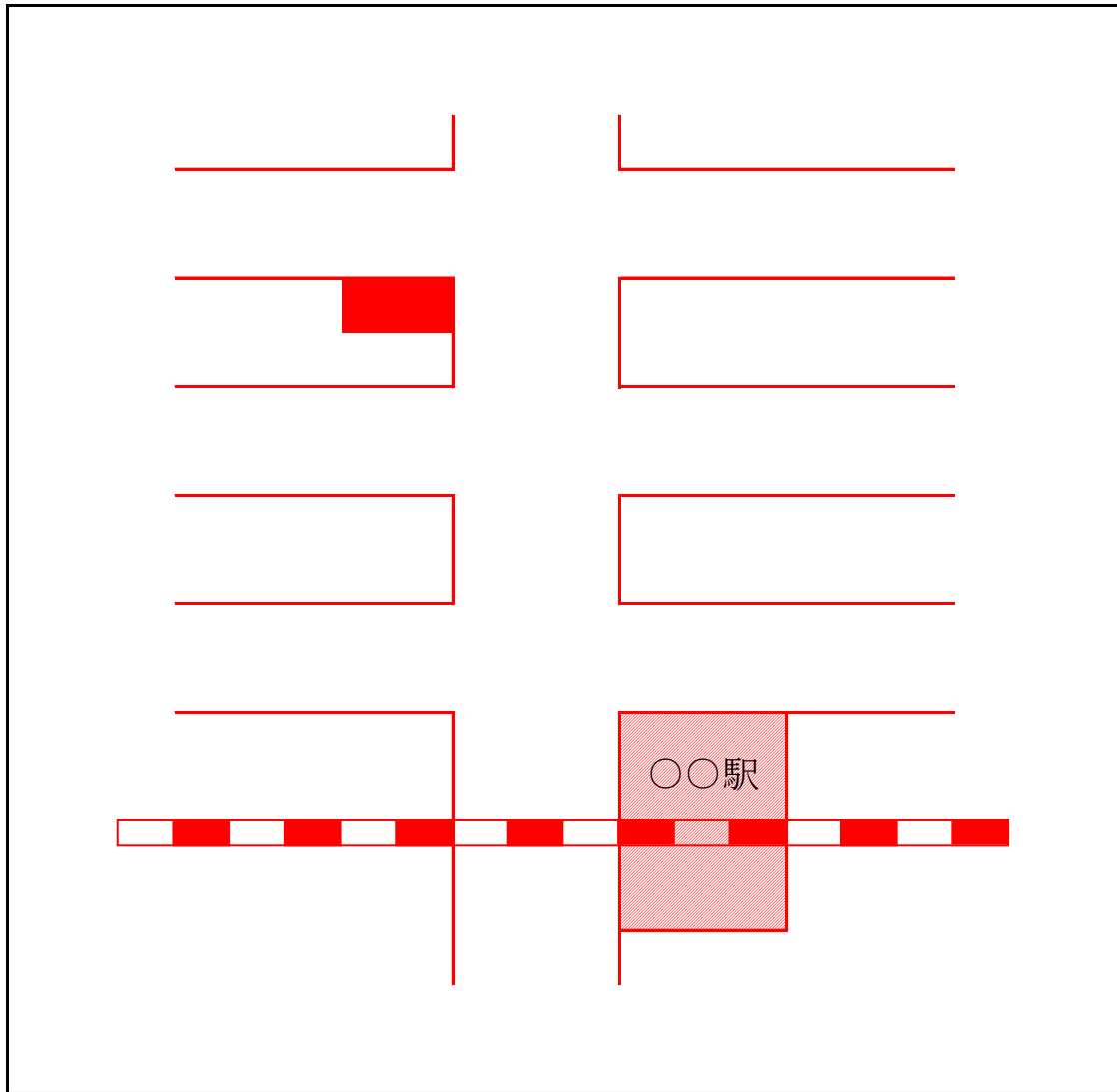
在宅介護対応住宅貸付調査書

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, 〇〇〇円	購 入 額	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円		
	物件の所在地	〇 〇 県	〇 〇 市 郡	〇 〇 〇 町 村	〇〇〇	
	工事予定期間	〇〇年 〇〇月 〇〇日から 〇〇年 〇〇月 〇〇日まで				
	購 入 日	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 齢	続 柄	職 業	勤務先(自営業は、営業内容)	
	① 共済 太郎	〇〇 歳	本 人	地方公務員	〇〇市役所	
	② 共済 花子	〇〇 歳	妻	主婦		
	③ 共済 一郎	〇〇 歳	長男	大学生		
	④ 共済 華	〇〇 歳	長女	高校生		
	⑤ 共済 永太	〇〇 歳	二男	中学生		
	⑥	歳				
⑦	歳					

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。

住宅及び敷地所在地の付近見取り図

(最寄りの駅又はバス亭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. 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
3. 設計図
4. 住宅貸付に準ずる書類(上記の書類を除く)