

出産貸付申込書											
申 込 金 額			金					0	0	0	円
申 込 理 由			組合員及び被扶養者の出産								
組合員証 記号一番号		—	フリガナ								
			氏 名								
給 料 月 額		円									
山口県市町村職員共済組合貸付規程に基づき貸付けを受けたく申し込みます。 年 月 日 申込人氏名 (実印)											
上記のことは事実と相違ありません。 年 月 日 山口県市町村職員共済組合理事長 様 所属所長 印											
内 容 (該当にレを付してください。)											
出 産 者		<input type="checkbox"/> 組合員 (任継含む) <input type="checkbox"/> 被扶養者 (氏名 続柄)									
出 産 予 定 日		年 月 日 <input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎 (人)									
申込時の状況 及び添付書類		第4条 第3項 第1号		<input type="checkbox"/> 出産予定日まで2月以内 <input type="checkbox"/> 出産予定日まで4月以内 (多胎妊娠) ・母子健康手帳の写し ・出産予定日まで2月以内 (多胎は4月) であることを証明する書類							
		第4条 第3項 第2号		<input type="checkbox"/> 妊娠4月以上の出産について医療機関等に一時的な支払いが必要 ・母子健康手帳の写し ・妊娠4月以上であることを証明する書類 ・医療機関等の請求書又は領収書							
共 済 組 合 使 用 欄	承 認		審 査								
	貸付金額		千円		出 産 費						円
	決 定 日		年 月 日								
	貸 付 日		年 月 日		家 族 出 産 費						円
	貸付番号		第 号								
上記のとおり決定してよろしいか。									共済組合受付印		
事務局長		次 長		課 長							