

貸付種別 高額医療 出産
貸付番号 号

借 用 証 書

金 _____ 円也

上記の金額を借用しました。

1. 利息は付さないものとする。
2. この借用については、山口県市町村職員共済組合貸付規程及び同施行細則の定めるところに従います。

山口県市町村職員共済組合理事長 様

平成 年 月 日

借受人 所属所名 _____

組合員証記号・番号 _____

現住所 _____

氏 名 _____ (実印)

(注) 1 貸付番号、日付（貸付送金日となります）は、記入しないでください。

2 実印を捺印の上、印鑑登録証明書を添付してください。