

在宅介護対応住宅		貸付申込書						
申込金額	金	0		万円	団信生命保険※1	加入する・加入しない	債務返済支援 <input type="checkbox"/> 適用する	
償還方法	毎月償還 ・ 賞与償還併用							
申込理由	在宅介護対応部分を必要とする理由を具体的に記入してください。							
申込人	組合員等 記号一番号	—			資格取得年月日	年 月 日		
	フリガナ				組合員期間	年 月	再任用 現職派遣	
	氏名				貸付申込月の 正規勤務 時間 ※2	時間	貸付申込月の 休業予定(申請) 時間 ※2	
	給料月額	円					時間	
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)								
山口県市町村職員共済組合貸付規程第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。 年 月 日 山口県市町村職員共済組合理事長 様 所属所長								
共済組合 使用欄	承認		償還額					
	貸付金額	万円		限度額	万円			
	決定日	年 月 日		償還回数	回			
	貸付日	年 月 日		毎月償還額	円			
	貸付番号	第	号		賞与償還額	円		
					割合 給料 % 年収 %			
	送金額	¥			団信生命	円	共済組合受付印	
					債務返済支援	円		
	上記のとおり決定してよろしいか。							
	事務局長	次長	課長					

※1. 団信生命保険に加入する方は、当該保険の加入申込書を併せて提出してください。

※2. 「貸付申込月の正規勤務時間」及び「貸付申込月の休業予定(申請)時間」は、育児短時間勤務、育児部分休業、修学部分休業、高齢者部分休業その他病気休暇等により、条例の規定に基づき給料の一部が減額されている場合に記入してください。

申込事由 (□にチェック)	記入欄	①	(構造) 造 葺 階建 (床面積) m ²
□ 新 築	① ④	②	増築面積 m ² (既存部分との合計 m ²)
□ 増 築	② ④	③	工事面積 m ² (既存部分との合計 m ²)
□ 改 築	③ ④	④	在宅介護対応にするための費用 円
□ 修 理	③ ④		
□ 住宅購入	① ④		

(以下はすべて記入)

具体的な工事内容				
申込物件の所在地		〒		<input type="checkbox"/> 現住所と同一 <input type="checkbox"/> 完成後に転居
物 件 の 現 況				
家 屋	所有者名		着工予定日 (工事を伴う場合)	年 月 日
	申込者との続柄		完成予定日 (引渡し可能な 状態に至る日)	年 月 日
土 地	所有者名		<input type="checkbox"/> 完成済 (現状引渡し)	
	申込者との続柄		購 入 又 は 支 払 い 予 定 日	年 月 日
	地 目	現況		

完了後の予定

居住予定者氏名	続柄	不 動 産 の 登 記 予 定		所有者氏名	持分
貸付申込者	本人	家 屋	<input type="checkbox"/> 不動産の面積等の登記を行う		
			<input type="checkbox"/> 所有者の登記を右のとおり行う		
			<input type="checkbox"/> 不動産の面積及び所有者等の変更がないため、登記を行わない		
		土 地	<input type="checkbox"/> 所有者の登記を右のとおり行う		
			<input type="checkbox"/> 所有者等の変更がないため、登記を行わない		

資 金 計 画						
見積（購入）金額	住宅	円	敷地	円	合計	円
借入人	借入先等	借入金額		償還期間	抵当権設定の有無	
本人	共済貸付申込み	円				
		円		年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		円		年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		円		年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		円		年 月	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
↑連帯債務のときは 全員の名前を記入	自己資金	円				
	合計	円				

その他参考