

※ 貸付種別 高額医療 出産

※ 貸付番号 号

借 用 証 書

金 420,000 円也

借入れ金額を記入してください

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。

※の欄は、共済組合で記入します

山口県市町村職員共済組合理事長 様

※ 年 月 日

借受人 所属所名 市町名、一部事務組合名

組合員等記号・番号 000 - 0000

現住所 _____

氏 名 共 済 一 郎  (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。