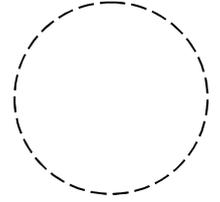


出産貸付申込書



課長		係長		照合		主任	
申込金額		万円		送金希望年月日		年月日	
申込人	記号番号	記号		番号		所属所名	
	ふりがな	-----				生年月日	
	氏名					年月日	
	現住所						
資格取得年月日	年月日		組合員期間	年月		給料月額	円
貸付金振込先		金融機関名		支店名		口座番号	
1 短期給付金等振込口座		2 その他(希望先を右欄に記載)		銀行・信金 農協・労金		普	
※金融機関コード							
該当者	氏名				生年月日	年月日	
	組合員との続柄	出産(予定)年月日	年月日		出産(予定)の場所		
医師又は助産師の証明	<p>年月日 様は、胎児 名を 出産予定であることを証明する。 出産した</p> <p>年月日</p> <p>証明者 住所 氏名</p>						
<p>京都市市町村職員共済組合貸付規則に基づき、上記のとおり借入申込みします。</p> <p>年月日</p> <p>京都市市町村職員共済組合理事長 様 申込人氏名 印</p> <p style="text-align: right;">※申込人自ら署名する場合は押印不要</p>							
所属所長の証明	<p>京都市市町村職員共済組合貸付規則第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。</p> <p>年月日</p> <p style="text-align: right;">所属所長職氏名</p>						

※	備考	決定金額		償還の確認	
		万円		年月日 完済	
	送金日	年月日		貸付番号	

※共済組合記入欄

(注) 貸付金の振込先は、原則として短期給付金等振込口座とし、その他の口座とする場合は必ず申込人名義とすること。