

貸様式第1号

(互助組合受付印)

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係

受取金融機関(申込人名義の個人口座)	
金融機関名	桜島 <small>銀行 互助 支店</small> <small>金庫 出張所</small>
普通口座番号	1 2 3 4 5
※ ゆうちょ銀行は記号と番号	
口座名義(カナ)	ゴジョ タロウ

ボーナス償還額は借用申込金額の1/2以内で10万円単位

生活・自動車・教育・結婚
 医療・高額医療・住宅 限度額は50万円。空欄には「¥」をいれる

資 金 借 用 申 込 書

金額	百万	拾万	万	千	百	拾	円	=	償還内訳	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	¥	5	0	0	0	0	0		毎月償還部分	¥	4	0	0	0	0	0
									ボーナス償還部分	¥	1	0	0	0	0	0

※ 百万の欄が空同一種別の貸付の返済が、24回以上経過していれば「借替」も選択できる

貸付区分	新規 <input checked="" type="radio"/> 借替 <input type="radio"/>	借用理由	医療資金のため	償還回数 (1ヵ月毎)	36 回
------	--	------	---------	----------------	------

※ ○でかこむ。

互助組合で現在借受中で、毎月償還している額及びボーナス時の額の合計額

給料月額 (給料の調整額及び教職調整額を含む) ※ 100円未満の端数切捨て	給料月額の30% に相当する額	給料月額の60% に相当する額	借受中の貸付金の償還額
459,400 円	137,820円	275,640円	毎月償還額 00,000円
			ボーナス償還額 00,000円

給料月額+教職調整額+給与の調整額

財団法人鹿児島県教職員互助組

1回あたりの償還限度額は、現在借受中の貸付金償還額と今回申し込む貸付金の償還額合計が給料月額の30%、ボーナス償還は60%の範囲内の額

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

申 込 人	所属名	鹿児島市立互助小学校	職員番号	2 3 4 5 6 7
	職名	教諭	年齢	51 歳
	フリガナ	ゴジョ タロウ		
	氏名	互助 太郎	印	(互助)
現 住 所	〒 890-8566		事務職員が記入内容を確認し、事務職員が署名捺印する	
	鹿児島市互助町2-2			
確 認 欄	資金前渡職員名		印	
	県事協 桜子		(県事協)	

(電話) 099-222-1111

(互助組合支払印)

添付書類
・医師の診断書、保健医療機関の領収書又は、請求書の写し。又は所属長の証明書のいずれか

- (注) 1 太枠内を全て記入してください。
- 2 確認欄を除き、申込人で自書(ゴム印・複写不可)してください。確認欄は所属の資金前渡職員に記入(ゴム印可)・押印を依頼してください。
- 3 印鑑(訂正印を含む)は、同一印鑑を使用してください。
- 4 受取先口座番号確認のため預金通帳の写しを添付してください。
- 5 償還回数は、生活・自動車は72回以内、教育・結婚・高額医療資金は120回以内、医療は36回以内、住宅は360回以内で選択して償還回数欄に記入してください。
- 6 借受中の貸付金の償還額は、申込日現在の互助組合への償還額を記入してください。
- 7 種別毎に必要な添付書類を確認の上、洩れなく添付してください。
- ※ 必ず資金借用証書(貸様式第2号)と一緒に提出してください。

詳しくは、「貸付利用にあたっての留意点」を参照

(貸付番号)