

該当組合員は、貸付の申込みと同時に添付してください。

貸付事故の有無に係る確認等について

他の市町村職員共済組合又は都市職員共済組合から貸付を受けたことがありますか。

・はい

借入期間： 年 月から 年 月まで
借入組合： 職員共済組合

・いいえ

私は、市町村職員共済組合又は都市職員共済組合から借り受けた貸付金について、平成24年4月1日以降の借入期間中に破産法の規定に基づく破産手続開始決定や民事再生法の規定に基づく小規模個人再生又は給与所得者等再生の手続開始決定を受けた事実はありません。

また、市町村職員共済組合又は都市職員共済組合から借り受けた貸付金の退職時（平成24年3月31日以前を除く。）の未償還元金について、当該組合の指定する償還期日までに償還しなかった事実はありません。

年 月 日

申込 人 氏 名 印

※申込 人 自 ら 署 名 する 場 合 は、押 印 は 不 要 で す。

- ①
- ・はい又は・いいえに○を付けてください。
 - ・はいの場合は借入期間及び借入組合を記入してください。

- ②
- 申込年月日と氏名を記入し押印（実印でなくて可）してください。
（申込 人 自 ら 署 名 する 場 合 は、押 印 は 不 要 で す。）