

群馬県教職員互助会貸付申込書

[入力項目]

(入力様式第1号)

*カード番号		*給与対象コード	所 属 所			職 員 番 号		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1		7	8	9	0	1	2

貸付区分	貸付口数
16	17
1	1

氏 名 (カタカナ)			
18	29	30	36
マ エ ハ シ ハ ナ コ			

*年度	*貸付番号
37	38
39	42

申込金額 (万円)	*貸付年	付 月	日	弁 済 回 数	*事務手数料
45	48	49	54	55	57
0	5	0		0	4

*一括弁済額 (借受残額)
71
0

*異動理由	*新規区分	*振込口座
78	79	80

*欄は記入しないでください

申込時点の残額ではなく、貸付日時点の残額を記入する。
 (例)11月貸付(11/27振込)の場合、11月の弁済(給料天引き)後の残額

[申込項目]

申込金額	¥ 5 0 0 0 0 0 円	借受残額	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (25,000円) <input type="checkbox"/> 無	
共済組合・金融機関等からの借受	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (一般貸付・100万円) (貸付・万円) <input type="checkbox"/> 無			
弁済方法	希望	レ		
	貸付金額	20万円	30万円	50万円
	弁済回数	10回	20回	20回 30回 20回 40回
弁済金額及び事務手数料は、貸付金額、弁済回数に応じ別表のとおり				
貸付種別	一般貸付	申込事由 (自動車購入のため、子の教育費が必要なため等) ※ 物品の購入等で用途が明確なものに限ります。なお、必要に応じ証明書(見積書、領収書等)の添付を求めます。		
群馬県教職員互助会規約及び貸付規程に基づいて、上記の金額を借り受けたいので、申し込みます。 令和 ××年 ×月 ××日 群馬県教職員互助会理事長 様				
所属所名	群馬県立あかぎ高等学校 (TEL) 027 - 234 - 5678			
申 込 人	現住所	〒371-1234 前橋市〇〇町1-2-3 (TEL) 027 - 234 - 7890		
互助会加入年月日	S・H・R ××年 ×月 ××日	給料月額	321,880 円	
職名	教諭	氏名	前橋 花子 ⑧ 平成××年×月×日生 (満××歳)	
貸付金振込先	1 公立学校共済組合指定個人口座 (群馬銀行・中央労働金庫) (県庁 本・支店 口座番号 普 87 5432) ② その他			
上記の記載は、事実と相違ないことを証明します。 令和 ××年 ×月 ××日 所属所名 群馬県立あかぎ高等学校 校長 共済太郎 ⑧				

- 注 1 所属所長の印章は公印としてください。
 2 申込人は自書してください。
 3 弁済方法は希望欄にレ点を記入し、申込事由を詳しく記入してください。
 4 振込先は1又は2及び金融機関名を○で囲み、本支店名・口座番号を記入してください。
 ※ 個人情報について 互助会貸付事業により得た個人情報については、必要に応じて関係する第三者もしくは他の事業者等に開示します。

給料月額には教職調整額、給料の調整額を含んだ金額を記入する。