

〈記入例〉

高額医療貸付申込書

兵庫県市町村職員共済組合貸付規則及び兵庫県市町村職員共済組合貸付規則施行細則に基づき、貸付金を借り受けたいので必要書類を添えて申し込みます。

平成 23 年 7 月 1 日

「印鑑登録証明書」の

印鑑を押印

(申込人) 住所 神戸市中央区〇〇町〇〇番地

氏名 神戸 太郎

神戸

兵庫県市町村職員共済組合理事長 様

申込金額	百 十 万 千 百 十 円	決定番号	第	号
	5 5 0 0 0 0			
所属所	所属所コード	企業コード	〇〇	市町 組合・団体
	751			
組合員番号	フリガナ	組合員氏名	コウベ タロウ	生年月日
	100	神戸 太郎	昭和 35 年 8 月 27 日	(50 才)
フリガナ	コウベ クミコ	続柄	妻	性別
被扶養者氏名	神戸 久美子	妻	被扶養者生年月日	昭和 35 年 11 月 2 日 (50 才)
医療機関名	〇〇病院			
所属所長の意見	<p>兵庫県市町村職員共済組合貸付規則第8条第4項の規定に基づき、上記貸付申込人に係る貸付事由・借入金額及び給付支給状況等の償還能力を調査し、事実と相違ないものと認めます。 本申込書及び別添の書類を送付しますので、査収のうえ、審査をお願いします。</p> <p>平成 23 年 9 月 12 日</p> <p>所属所長 職名 〇〇市長 氏名 兵庫 一郎</p>			

[共済組合使用欄]

事務局長	次 長	課 長	副課長	主 幹	副主幹	係

下記のとおり決定してよろしいか。

送金子定日 平成 年 月 日

決定金額	百 十 万 千 百 十 円	診療月	平成 年 月分
	0 0 0 0	任継掛金	有 ・ 無
(備考欄)	執行印		受付印

※保険医療機関等の発行する請求書または領収書(いずれも保険請求分)を添付してください。