様式第１号の５

出産貸付申込書

申　込　金　額	金					０	０	０	円
申　込　理　由	組合員及び被扶養者の出産								

組合員等 記号－番号	―	フリガナ	
		氏　　名	
給料月額	円		

山口県市町村職員共済組合貸付規程に基づき貸付けを受けたく申し込みます。

年　　月　　日

申込人氏名　　（実印）

上記のことは事実に相違ありません。

年　　月　　日

山口県市町村職員共済組合理事長　様

所属所長

内　　容（該当にレを付してください。）		
出　産　者		□ 組合員（任継含む）　□ 被扶養者（氏名　　続柄　　）
出産予定日		年　　月　　日　　□ 単胎　　□ 多胎（　　人）
申込時の状況及び添付書類	第４条 第３項 第１号	□ 出産予定日まで２月以内　　□ 出産予定日まで４月以内（多胎妊娠） ・母子健康手帳の写し ・出産予定日まで２月以内（多胎は４月）であることを証明する書類
	第４条 第３項 第２号	□ 妊娠４月以上の出産について医療機関等に一時的な支払いが必要 ・母子健康手帳の写し ・妊娠４月以上であることを証明する書類 ・医療機関等の請求書又は領収書

共済組合使用欄	承　　認		審　　査	
	貸付金額	千円	出　産　費	円
	決 定 日	年　　月　　日		
	貸 付 日	年　　月　　日	家族出産費	円
	貸付番号	第　　号		

上記のとおり決定してよろしいか。					共済組合受付印
事務局長	次　長	課　長			