

| | | | |
|----|------|----|---|
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
| | | | |

育児休業に伴う物資立替金償還猶予申出書

所属所名 〇〇市

 組合員証記号番号 9000 — 90001

 申出人氏名 共済 花子

熊本縣市町村職員共済組合物資供給規程第15条第2項の規定に基づき、下記のとおり物資立替金の償還猶予を希望しますので申し出ます。

記

| | | |
|---|--|------------|
| 育児休業期間 | R3年9月1日から | R4年3月31日まで |
| 猶予期間 | R3年9月1日から | 毎月償還 7回 |
| | R3年12月1日から | ボーナス償還 1回 |
| 猶予対象物資 | 購入物資 | 自動車 |
| | 毎月償還 | 25,000 |
| | ボーナス償還 | 100,000 |
| 償還猶予額 | 毎月償還 25,000 円 × 7 回 = 175,000 円 ボーナス償還 100,000 円 × 1 回 = 100,000 円 <div style="text-align: right;">計 275,000 円</div> | |
| 返済方法 | (毎月・ボーナス償還とも定期償還と併せて返済) 毎月償還： R4年4月から R4年10月まで ボーナス償還： R4年(6)・12月から 年6・12月まで | |
| 上記の記載は、事実と相違ないものと認めます。 熊本縣市町村職員共済組合理事長 様 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 <div style="text-align: right;"> 所属所名 〇〇市 所属所長名 市長 ○○ ○○ </div> | | |

- (注) 1 猶予対象物資欄は、現在利用している物資のうち、償還の猶予を希望する物資のみ記載してください。
- 2 猶予期間欄は、育児休業期間内の希望する期間を記載してください。