

様式第4号

育児・介護休業に伴う物資購入代金の償還猶予希望申出書

令和 年 月 日

鹿児島県市町村職員共済組合理事長 殿

所属所名

組合員証番号

申出人氏名

印

※申出人自ら署名する場合は、押印は不要です。

鹿児島県市町村職員共済組合物資供給規程第8条第3項の規定に基づき、下記のとおり物資購入代金償還の猶予を希望しますので申出ます。

記

育児・介護休業期間		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで						
猶予対象物資	購入物資							
	毎月償還額							
	期末手当等償還額							
猶予期間		令和 年 月 日から	<table border="0"> <tr> <td rowspan="2">}</td> <td>毎月償還 回</td> </tr> <tr> <td>期末手当等償還 回</td> </tr> </table>			}	毎月償還 回	期末手当等償還 回
}	毎月償還 回							
	期末手当等償還 回							
		令和 年 月 日まで						
償還猶予額		毎月償還 円×	回=	円				
		期末手当等償還 円×	回=	円				
			計	円				
返済方法		定期償還と併せて返済						
		毎月償還	: 令和	年	月から			
			: 令和	年	月まで			
		期末手当等償還	: 令和	年 6・12月	から			
			: 令和	年 6・12月	まで			
上記の記載は、事実と相違ないことを確認しました。								
令和 年 月 日								
所属所長								

- (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・介護休業期間内の希望する期間を記載してください。