様式第19号の５

育児休業に関する償還猶予申出書（新規・変更）

（いずれかに○印）

平成　　年　　月　　日

（あて先）福岡市職員共済組合理事長

職員コード

所　属

氏　名　　印

所属電話番号（　　－　　内線　　）

自宅電話番号（　　－　　－　　）

※ 太枠内を記入してください。

下記のとおり，福岡市職員共済組合貸付規程第11条第５項に定める償還の猶予を希望するので申し出ます。

記

育児休業期間	平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日
償還猶予申出期間	平成　　年　　月　から　平成　　年　　月　まで
貸付種別 （希望するものに○印）	1　住宅　　2　介護　　3　災害 4　自動車　　5　敷金　　6　入学 7　修学（　修学大１・　修学大２　・修学高　）

備考						
共済組合記入欄	起案　平成　　年　　月　　日 決裁　平成　　年　　月　　日		入力		受付	
			確認			
	事務局次長	係　長	審　査	係　員		
	貸付番号 〔住宅　介護　災害　自動車　敷金 入学　修学大１　修学大２　修学高〕					
	上記申出について，別紙のとおり承認してよろしいか。					