

(様式第4号)

課長	課長補佐	係長	主査	係

育児休業又は介護休業に係る物資立替金の償還猶予希望申出書					
所属所名		記号	番号	氏名	
				フリガナ -----	
利申出 用時点 での 償還 物資 供給 状況 事業	購入番号				
	購入商品名				
	毎月償還額				
	賞与償還額				
任命権者の承認を受けた育児休業又は介護休業期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
償還猶予希望期間	新規又は変更前	平成 年 月 ~ 平成 年 月			
	変更後	平成 年 月 ~ 平成 年 月			
上記のとおり、物資立替金の償還の猶予を希望しますので、愛媛県市町村職員共済組合組合員物資供給規程第17条の規定により申し出ます。					
愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿					
平成 年 月 日					
申込人氏名 印					
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。					
平成 年 月 日					
所属所長 印					