

(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 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		
<p>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条及び愛媛県市町村職員共済組合組合員物資供給規程施行細則第8条の規定により申し出ます。</p> <p>愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申込人氏名 ㊟</p>				
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>所属所長 ㊟</p>				