

## 物資立替金償還猶予申出書

立替番号	
------	--

組合員証記号番号 ー  
申出人氏名

群馬県市町村職員共済組合物資供給規則施行細則第16条に基づき、育児休業・介護休業期間中において償還の猶予を希望しますので、下記のとおり申し出ます。

### 記

休業期間	1 育児 2 介護	年 月 日から 年 月 日まで
猶予期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで（ 回）	
償還猶予額	毎月 円 × 回 =	円
償還方法	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで（ 回）	
上記の記載は、事実と相違ないことを証明します。 群馬県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 所属所名 所属所長 <span style="float: right;">印</span>		

（注）「休業期間」の欄は、該当する休業種別を○で囲むこと。