（様式第1号）

通勤定期購入資金貸付申込書

貸付け決定額	※ 円

申込事由	①　　ヶ月通勤定期（　　円）の購入、内手当(見込み)額（　　円） ・通勤方法・路線：　　・　　駅～　　駅 ・期間：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日まで
	②　　ヶ月通勤定期（　　円）の購入、内手当(見込み)額（　　円） ・通勤方法・路線：　　・　　駅～　　駅 ・期間：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日まで
申込金額	①手当(見込み)額+②手当（見込み）額 円

通勤手当入力（予定）日	通勤手当支給（予定）日
年　　月　　日	年　　月　　日

上記のとおり借用を申し込みます。

一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長様

年　　月　　日

住　　所

所属所名

会員番号

氏　　名　　㊞

上記のとおり相違ないことを証明します。

一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長様

年　　月　　日

所属所名

所属長氏名　　印

注：1　※印欄は記入しないでください。

2　通勤手当入力（予定）日及び通勤手当支給（予定）日の欄は所属所において記入すること。

3　原則として、当該通勤手当が支給される月の給料から控除、又は償還する。