

貸付番号

出産費資金借用証書

DM三井製糖グループ健康保険組合

理事長

殿

金額									円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	---

私は、DM三井製糖グループ健康保険組合「出産費資金貸付規程」に基づく資金を上記のとおり借用しました。

借用の上は、同資金貸付規程を守り、返済いたします。

令和 年 月 日

借受人

〒

住所

氏名

印

(事業所名)

(記号)

番号

(注)借受人の印鑑は、申込書に押印した印鑑とします。