

従事者共済会貸付金借受申込書

従事者共済会への 問合せは済んでいますか？		✓を書き入れてください <input type="checkbox"/>		担当部長	確認	貸付コード	現在共済会からの貸付の有無		有	無
申込金額			円	記載日：		年	月	日		
施設番号・加入者番号 () - ()										
施設・団体名										
(TEL)										
申込者氏名										
(印)										
<small>※申込金額55万円以上の場合は、「印鑑登録印」で捺印してください</small>										
申込者住所 〒										
(TEL)										
申込理由 ※該当項目に○を付けてください (1) 住宅購入費 (7) 結婚費 (2) 住宅改造費 (8) 出産費 (3) 家具購入費 (9) 傷病・入院費 (4) 教育費 (10) 葬祭費 (5) 自動車購入費 (11) 災害費 (6) 旅行費 (12) その他 ()					貸付種類 ※どちらかに○をつけてください 1. 普通貸付 2% 2. 特例貸付 1% (左記(9)(10)(11)のみ)					
					返済方法 ※どちらかに○をつけてください 1. 月賦 2. 増額月併用 (55万円以上の場合に選択可)					
					返済回数 回					
金融機関からの借入れ状況 (住宅ローンを除く)										
※どちらかに○を付けてください										
有 (借入残高 万円) ・ 無										
振込先口座										
銀行 本店 口座番号(右詰め) 信用金庫 支店 () 出張所 普通										
銀行コード 支店コード 口座名義(カタカナで記入)										
東記社入協欄										
貸付日			年	月	1日	貸付送金日		年	月	日
年 月 末日 現在の退職共済金 円										
連帯保証人(1)										
施設番号・加入者番号										
施設・団体名										
住所 〒 (TEL) (印)										
連帯保証人(2)										
施設番号・加入者番号										
施設・団体名										
住所 〒 (TEL) (印)										

同意書	左記貸付に伴う返還金を、申込者(借受人)の給与金等より差引き、期限内に納付する事を同意します。また、申込者(借受人)が休職等により給与金が停止された場合は、申込者(借受人)から徴収を行います。	
	施設・団体名所在地	(TEL)
	施設・団体長名	(印)
		給与担当者 確認印 (印)

上記のとおり申込みます。

社会福祉法人
 東京都社会福祉協議会会長 宛

印鑑登録証明書添付欄	※55万円以上申込みの場合のみ添付	
	(Blank space for stamp and certificate)	