

## 従事者共済会貸付金 貸付残額の控除について（貸付時）

年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 宛

施設・団体名 \_\_\_\_\_

施設・団体長 \_\_\_\_\_ 印

このたび従事者共済会の貸付を申し込めますが、前回貸付残額を今回申込額より控除したく、申請します。

記

|   |              |                     |
|---|--------------|---------------------|
| 1 | 施設番号－施設名     | _____               |
| 2 | 加入者番号        | _____               |
| 3 | 氏 名          | _____               |
| 4 | 前回貸付日        | _____ 年 _____ 月 1 日 |
| 5 | 前回貸付額        | _____ 円             |
| 6 | 今回申込額        | _____ 円             |
| 7 | 前回貸付残額       | _____ 円             |
| 8 | 差し引き送金額（6－7） | _____ 円             |

借受人（自署）

住所

氏名

印

\* 貸付返済中に次の貸付申込をする場合で、前回貸付残額を今回の貸付金によって相殺しての送金を希望する場合に必要な書類です。

\* 貸付残額は、従事者共済会に確認してください。