

従事者共済会貸付金借受申込書

従事者共済会へのお問い合わせは済んでいますか？	<input type="checkbox"/> ✓を書き入れてください	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				貸付種類 ※どちらかに○をつけてください					
(1) 災害費 (7) 住宅購入費 (2) 傷病・入院費 (8) 住宅改修費 (3) 葬祭費 (9) 家具・家電購入費 (4) 結婚費 (10) 自動車購入費 (5) 出産費 (11) 旅行費 (6) 教育費 (12) 転居費 (13) その他 ()				1. 普通貸付 2% 2. 特例貸付 1% (左記(1)(2)(3)のみ)					
返還方法 ※どちらかに○をつけてください				返還回数 回					
1. 月 賦 2. 増額月併用 (55 万円以上の場合に選択可)				普通					
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									
銀行コード		支店コード		口座名義(カタカナで記入)					
東社協記入欄		貸付日		年 月 1 日		貸付送金日		年 月 日	
東社協記入欄		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)		氏名 (印)	
東社協記入欄		年 月 末日		現在の退職共済金		円			
連帯保証人(2)		施設番号・加入者番号		施設・団体名		住所 〒 (TEL)		氏名 (印)	
東社協記入欄		年 月 末日		現在の退職共済金		円			

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	(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
------------	--------------------