

(貸・様式第1号)

借入申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 青森県社会福祉協議会長 殿

青森県民間社会福祉事業職員共済事業貸付事業実施要領に基づき、下記のとおり借入れ申込みします。

借受人	加入者番号	フリガナ	
	<input type="text"/>	氏名	⑩
	住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>	☎

記

借入申込金額	金 円也	償還期間	年
借入れ事由			
他制度の退職金	<input type="checkbox"/> 社会福祉施設職員等退職手当共済		<input type="checkbox"/> 中小企業退職金共済
	<input type="checkbox"/> 全国社会福祉団体職員退職手当積立基金		<input type="checkbox"/> その他 ()
	本俸月額	勤務年数	退職金額(推定)
	円	年 ヶ月	円
本制度の退会給付金	年 月末現在		円

連帯保証人	フリガナ		生年 月 日	年 月 日	会員との間柄
	氏名	⑩	月 日	(才)	
	住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>		月 収	円
	勤務先	名称		勤務年数	年 ヶ月
	所在地				☎

上記について債務を連帯することを誓います。

以上のとおり相違ありませんので、借入れ申込みの承認方についてよろしくお願ひします。

適用事業所	番 号	<input type="text"/>
	所 在 地	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
	名 称	
	代 表 者 名	_____ ⑩
	担 当 者 名	
電 話 番 号	() - () - ()	

適用事業所振込口座名義名	適用事業所指定金融機関名及び口座番号		
	銀 行	普 通	
	()	支 店	当 座

(県社協提出用)