

(貸・様式第6号)

社会福祉法人青森県社会福祉協議会
青森県民間社会福祉事業職員共済事業
繰上償還申出書

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

標記事業貸付金の償還金残額について、繰上による一括償還をすることを申出します。

適用事業所番号	
適用事業所名	
加入者番号	
借受人氏名	(印)
繰上償還理由 (いずれかに○をつけてください)	1. 退会による繰上償還 (退会給付金との相殺) 2. その他の理由による繰上償還 (理由:)