

(様式 第27号)

生活資金 貸付金借用申込書

年 月 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

借受人 住所

連絡先

氏名(自署)

印

所属長 氏名(自署)

(公印)

下記のとおり、生活資金貸付金の借用を申込みます。なお、月々の返済は給与から必要額を差し引くことにより行うことに同意します。

また、延滞が6ヶ月連続したとき、もしくは借受人の事情により返済困難になったときは、契約解除に同意し、直ちに借受金の残額と利息を返済することを約束します。

施設・団体コード	施設・団体名				電話番号	
加入者番号	加入者氏名(借受人)				加入年月数	
					年 月	
加入年月日	昭 和	平 成	令 和	年	月	日
借用希望日	令 和			年	月	日
借用金額					円	
使用理由及び使途						
返済方法	元利均等返済 (毎月払い)		回			
振込先金融機関 【申込人個人口座】 双方ご 記入願 います 返済引落金融機関 【施設口座】	銀行コード	銀行名		支店コード	支店名	①普通 (総合)
	口座番号	口座名義人(フリガナ)				
		口座名義人(漢字)				
	銀行コード	銀行名		支店コード	支店名	①普通 (総合)
	口座番号	口座名義人(フリガナ)				
		口座名義人(漢字)				

※ 注意) 申請内容に不備があった場合、希望通りの貸付ができないことがあります。

生活資金貸付金借用申込書(様式第27号) 記入例

(様式 第27号)

生活資金 貸付金借用申込書

この書類を作成した年月日を記入してください。

● 年 ● 月 ● 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

借受人欄に住所等を記入・押印してください。

借 受 人 住 所 千葉市中央区千葉港〇ー×

連絡先 〇〇〇ー×××-△△△△

所属長を記入。
法人代表者印を押印してください。

所 属 長 氏 名 (自 署) 千葉 花子 (印)

(公印)

下記のとおり、生活資金貸付金の借用を申込みます。なお、月々の返済は給与から必要額を差し引くことにより行うことに同意します。

また、延滞が6ヶ月連続したとき、もしくは借受人の事情により返済困難になったときは、契約解除に同意し、直ちに借受金の残額と利息を返済することを約束します。

施設コードを右詰めで記入して下さい。

施設・団体コード	施設・団体名		電 話 番 号		
9 9 9 9	ちばみなと園		〇〇〇ー×××-△△△△		
加 入 者 番 号	加 入 者 氏 名 (借 受 人)		加 入 年 月 数		
1 2 3 4 5 6	千葉 花子		10 年 6 ヶ月		
加入年月日	昭 和 (平成) 令 和	25 年 10 月 1 日			
借用希望日	令 和	5 年 4 月 25 日			
借用金額	1,000,000 円				
使用理由及び使途	自家用車購入費用のため				
返済方法	元利均等返済 (毎月払い)	返済回数は1年(12回)単位です。			
振込先金融機関 【申込人個人口座】	銀行コード	銀行名	支店コード	支店名	①普通 (総合)
	××××	●×銀行	●●●	△△支店	
振込引落金融機関 【施設口座】	口座番号	口座名義人(フリガナ) チバ ハナコ			
	1 2 3 4 5 6 7	口座名義人(漢字) 千葉 花子			
振込先金融機関 【施設口座】	銀行コード	銀行名	支店コード	支店名	①普通 (総合)
	〇〇〇〇	××××銀行	×××	●●支店	
施設口座引落の口座をご記入下さい。	口座番号	口座名義人(フリガナ)チバミナトエン リジチョウ ●●●●			
	0 0 0 0 3 2 1	口座名義人(漢字) ちばみなと園 理事長 ●●●●			

見積書等の添付必須

双方ご記入願います

振込引落金融機関【施設口座】