

(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)				