

一 般 資 金 貸 付 申 込 書

社会福祉法人 福島県社会福祉協議会長 様

契約者番号					契約者名							
本人 記 載 欄	借入金額	一 金 円也										
	共済番号											
	加入年月日	昭和 平成 令和	年	月	日							
	職 氏 名	印										
	借入理由											
	償還期間	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年	7 年	8 年	9 年	1 0 年	
所属長の 意 見		(所属長) 印										

上記のとおり借入の申込みをします。

令和 年 月 日

契約者住所

電話番号

契約者名

代表者名

印