

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター
確 認 書

平成 年 月 日

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

会員氏名

会員住所

生年月日

大・昭・平

年

月

日

会員TEL (

)

-

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンターに係る静岡県労働金庫融資の申し込みをしたいので、下記事項について確認を願います。

勤続年数	年 月(1年以上)	融資申込額	万円
※ 年 収	—————	融 資 使 途	
家 族 状 況	1. 配偶者有(扶養家族3人以内)	住 宅 状 況	1. 本人持家
	2. " (" 4人以内)		2. 家族持家
	3. 独身者(親と同居)		3. 社宅・寮・借家(親と同居)
	4. 独身者(親と別居)		4. 借家・貸間・アパート
(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター在会期間		年	月(1ヶ月以上)

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンターの会員であること及び上記事項について証明します。

平成 年 月 日

住 所 静岡県菊川市加茂2156

名 称 (一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

代 表 者

印

(注) ※年収は本人から提出の『所得額証明書』で確認する。

○本確認書は静岡県労働金庫融資を申し込みの際「生活資金信用保証料交付申請書(第18号様式)」とともに提出ください。

【個人情報の取扱について】この様式により提出された個人情報は、第三者へ提供されることはありません。