

# 共済貸付残高証明発行申請書

年 月 日

(あて先) 福岡市職員共済組合理事長

職員番号 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

私が貴組合から借り受けた資金について、下記のとおり残高証明書の発行をお願いします。

記

1. 残高証明日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 現在

2. 貸付の種類等（貸付種別は該当するものに○）

貸付種別	住宅 ・ 介護 ・ 災害 ・ 自動車 ・ 敷金 ・ 入学 ・ 修学		
貸付番号			
貸付年月日	年 月 日	貸付金額	円

貸付種別	住宅 ・ 介護 ・ 災害 ・ 自動車 ・ 敷金 ・ 入学 ・ 修学		
貸付番号			
貸付年月日	年 月 日	貸付金額	円

貸付種別	住宅 ・ 介護 ・ 災害 ・ 自動車 ・ 敷金 ・ 入学 ・ 修学		
貸付番号			
貸付年月日	年 月 日	貸付金額	円

貸付種別	住宅 ・ 介護 ・ 災害 ・ 自動車 ・ 敷金 ・ 入学 ・ 修学		
貸付番号			
貸付年月日	年 月 日	貸付金額	円