

## 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