

公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター 生活資金融資あつ旋申請書

公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 あて
中央労働金庫船橋支店長 あて

※ 受 理 番 号

下記のとおり、生活資金融資のあつ旋を受けたいので申請します。

申 込 人	事業所名	事業主確認印 Ⓜ						会 員 番 号	-				
	ふりがな												
	氏 名	Ⓜ						-					
	住 所												
	生年月日	T・S・H	年	月	日	入社年月日	T・S・H	年	月	日			
	融資申込額			0	0	0	0	円					
	借入希望日	年	月	日	償還希望月数	月							
	申 込 理 由 (使 途)												

※欄は記入しないでください。

.....
 以下は記入しないでください。

受理日 年 月 日

事務局長	次 長	課 長	課長補佐	係 員	係 員

決裁日 年 月 日

施行日 年 月 日