

共 済 ラ イ フ サ ポ ー ト 資 金 借 入 申 込 書

年	月	日
---	---	---

(申込書記入日を西暦年月日でご記入ください)

事務局 使用 欄	
受付年月日	
受付番号	

申込者は、以下の事項に同意します。

- ・本申込に基づく個人情報の提供、登録、利用に関して、別紙の「個人情報取扱同意書（申込書用）」への同意。
- ・所属法人又は所属法人が指名する所属施設・団体長又は施設・団体長が指名する事務担当者による申込手続代行への同意。

フリガナ				男 ・ 女	自宅電話				
氏名					携帯番号				
被共済 職員番号				生年月日					
				※申込時点で未成年および償還中に70歳を迎える方はご利用できません。		年	月	日	歳
フリガナ									
自宅住所 (申込者)	□□□ - □□□□								
所属法人 施設団体	会員番号	法人名							
	施設番号	施設団体名							
								TEL: ()	
職 業		<input checked="" type="checkbox"/> 団体職員		<input type="checkbox"/> パート/アルバイト/派遣社員/契約社員		<input type="checkbox"/> 年金受給者			
該当欄に☑を入れて下さい。(複数選択可)									

申 込 金 額		返済方法	月 賦	返済回数	12回 36回 60回
		※決定後に変更はできません。	ボーナス併用 ※申込額50万円より選択可	※決定後に変更はできません。	96回 120回
共済会からの 現在借入	有・無	(有の場合) 資金	借換の希望		する・しない
			※12回以上償還後から利用可 ※共済ライフサポート資金償還中の場合は借換となります。		
前年年収	円		現在借入金総額 (共済会以外)	万円	
		住宅ローンは除く			
資金用途	(借入の目的を記入ください。)				

	借 入 先	契 約 日	契 約 額	現 在 残 高
既往 借入額内訳		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円

申込代行者 (所属施設団体の事務担当者)		電 話 番 号	
		ファックス番号	