

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 <small>※申込時点で20歳未満および償還中に 70歳を迎える方はご利用できません。</small>		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 <small>該当欄に☑を入れて下さい。(複数選択可)</small>			<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			

申 込 金 額	万円		返済方法 <small>※決定後に変更は できません。</small>	月 賦	返済回数 <small>※決定後に変更は できません。</small>	12回 36回 60回 96回 120回
				ボーナス併用 <small>※申込額50万円より選択可</small>		
共済会からの 現在借入	有 ・ 無	(有の場合)  資金	借換の希望 <small>※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。</small>			する ・ しない
前年年収	円		現在借入金総額 (共済会以外)	住宅ローンは除く 万円		
資金使途	(借入の目的を記入ください。)					

既往 借入額 内訳	借 入 先	契 約 日	契 約 額	現 在 残 高
		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	