

受付番号	貸付番号
第 号	第 号

生活資金貸付申込書

一般財団法人青森県教職員互助会貸付規程に基づいて下記の金額を
借り受けたいので申し込みます。

年 月 日

一般財団法人青森県教職員互助会理事長 殿

所属所名

申込人 現住所

フリガナ

職・氏名

印

所属コード	
職員番号	
申込金額	00,000円
互助会加入年月日	年 月 日
受取金融機関(申込人名義口座)	銀行 信用金庫 支店(口座番号) 信用組合

上記の記載事項は事実に相違ないものと認めます。

年 月 日

所属所住所

(〒 -) 所属所名

所属所長名

職
印

※申込人は自書すること。

※この申込書を提出するときは、申込人の受取金融機関の通帳の表紙の写し等、口座番号を確認できるものを添付すること。