

# 一般資金・住宅資金一括償還申込書

社会福祉法人 福島県社会福祉協議会長 様

|        |               |      |   |
|--------|---------------|------|---|
| 契約者番号  |               | 契約者名 |   |
| 本人記載欄  | 共済番号          |      |   |
|        | 一括償還を希望する貸付番号 |      |   |
|        | 氏名            |      | ㊟ |
| 所属長の意見 | (所属長)         |      | ㊟ |

上記のとおり、借入金の一括償還を申込みます。

平成 年 月 日

契約者住所

電話番号

契約者名

代表者名

㊟