

生活資金信用保証料助成金交付申請書

令和 年 月 日

(公財)浜松市勤労福祉協会 理事長 様

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名 _____

会員住所 _____

会員氏名 _____

(署名又は記名押印)

浜松市・湖西市勤労者共済会助成事業要綱第7条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。
なお、交付が決定されましたら下記振込先へ振り込んでください。

記

1. 助成金申請額 _____ 円
〔注 助成額は、保証料の2分の1(7,000円以内)〕

2. 振込先

金融機関	静岡県労働金庫	店	種類	普通・当座
口座番号			名義	

労働金庫記入欄

融資金額	償還年数	回数	信用保証料
円	年	回	円
区分	1.結婚 2.出産 3.教育 4.医療 5.葬祭 6.その他		
原因者	会員との続柄 ()		

上記の融資について、 年 月 日付け貸付実行し、信用保証料が静岡県勤労者信用基金協会へ支払われたことを証します。

年 月 日

静岡県労働金庫 (印)

※申請期限は、証明日から3ヶ月以内です。ただし、年度を超えて提出する場合は翌年度の4月15日までに提出してください。

決 裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄