

## 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。