

様式第9号

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

確認書

(事業所番号) (個人番号)

会員番号 **1 0 0 6 3 0 0 6**

住 所 **磐田市森岡150**

会員氏名 **豊田 智**

生年月日 **平成8年9月3日**

静岡県労働金庫の融資申込みをしたいので、下記事項について確認願います。

記

確認事項

勤続年数	48 ヶ月	融資申込額	50 万円
※ 年 収	所得額証明書のとおり	資金 使 途	自動車購入資金
家 族 状 況	1 配偶者有 (扶養家族3人以内)	住 居 状 況	1 本人持家
	2 配偶者有 (扶養家族4人以上)		2 家族持家
	3 独身者 (親と同居)		3 社宅・寮・借家 (親と同居)
	4 独身者 (親と別居)		4 借家・間借・アパート
一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンターの会員であること及び上記事項について証明します。 年 月 日 所在地 磐田市国府台 7 番地 9 名 称 一般財団法人磐田市勤労者福祉サービスセンター 代表者 理事長 印			

この個人情報は、補助金交付事務に限り使用します。