

確認書

会員番号

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

 (事業所番号) (個人番号)

住所 _____

会員氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 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	カ月	融資申込額	万円
※ 年収	所得額証明書のとおり。	資金使途	
家族状況	1. 配偶者有(扶養家族3人以内)	住居	1. 本人持家
	2. 配偶者有(扶養家族4人以上)	状況	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、補助金交付事務に限り利用します。