

貸付金残高証明書交付願

年 月 日

公立学校共済組合神奈川支部長 様

所 属 所 名 _____

所 属 コー ド _____

組 合 員 証 番 号 _____

職 名 ・ 氏 名 _____

次の貸付の貸付金残高証明書を必要としますので交付願います。

1 貸 付 の 種 類 _____

2 貸 付 金 額 _____ 円

3 貸 付 番 号 _____ 第 _____ 号

4 貸 付 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 残 高 証 明 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日現在

証明書の使用目的 _____

【提出先】

〒231-8309

横浜市中区日本大通 7 公立学校共済組合神奈川支部 共済経理グループ