

全額繰上償還申出書

令和 年 月 日

公立学校共済組合徳島支部長 殿

所 属 所 名 _____

所 属 コ ー ド E・Q _____

(借受人) 現 住 所 〒 _____

職 員 番 号 _____

職 名 ・ 氏 名 _____ 印

公立学校共済組合貸付規程第16条の規定に基づき借受中の貸付金を全額繰上償還したいので申し出ます。

貸 付 種 別	貸 付 番 号	貸 付 金 額
一 般 ・ 災 害 ・ 医 療 教 育 ・ 住 宅 ・ 結 婚		円
償 還 区 分	未 償 還 還 元 金 (繰 上 予 定 月 現 在)	全額繰上予定年月日
毎 月 償 還	円	令和 年 月 日
ボ ー ナ ス 償 還	円	

注 意

- この申出書は、全額繰上償還を希望する月の前月25日(2月又は、12月については21日)までに提出してください。
- 貸付種別欄は、当該事項を○印で囲んでください。
- 未償還還元金欄は借受人に交付しております償還個表で確認のうえ記入してください。
- 繰上償還払込期限は、電算事務処理及び利息計算上償還予定年月日を変更して通知することがあります。

公立学校共済組合	受 付 欄	
----------	-------	--