様式第18号の１

一　括　償　還　申　出　書

平成　　年　　月　　日

（あて先）福岡市職員共済組合理事長

職員コード

所　属

氏　名

所属電話番号（　　－　　内線　　）

※ 太枠内を記入してください。

下記のとおり貸付金の残金全額を一括償還したいので申し出ます。

記

貸付種別 （該当するものに○印）	1　住宅　　2　介護　　3　災害 4　自動車　　5　敷金　　6　入学 7　修学（　修学大1・　修学大2　・修学高　）	
償還希望月	平成　　年　　月	＊払込日は毎月25日です。

注意

■ **「一括償還承認書」等を送付しますので，25日までに指定の口座に振り込んでください。なお，振込手数料はご本人負担となります。**

※ 払込後共済組合から特に文書は送付しません。金融機関でお渡しする領収書や振込控を各自で保存ください。

※ 共済組合の貸付を受けるために，前回の貸付金の残元利金を一括償還する必要がある場合は25日以降も払い込むことができますのでお尋ねください。

■ 承認書等は庁内メールで次のとおり送付致します。
届かない場合は職員共済組合（711-4452　内線1393）までご連絡ください。

償還希望月が申出と同月の場合	申出書受領後３日以内に発送（土日祝除く）
償還希望月が申出の翌月の場合	翌月の５日頃発送

■ 償還月の給与及び賞与まで，貸付金の引去があります。
一括償還の金額は，償還月の定期償還引去後の金額となります。

共済組合記入欄

起案 平成　年　月　日 決裁 平成　年　月　日		承認書・納付書送付日		受付	
事務局次長	係　長	審　査	係　員		

上記申出について，別紙「一括償還承認書」のとおり承認してよろしいか。

（貸付番号　　号）