

共済貸付残高証明発行申請書

平成 年 月 日

(あて先) 福岡市職員共済組合理事長

所 属	
住 所	
職員番号	
氏 名	印

私が、貴組合から借り受けた資金について、下記のとおり残高証明書の発行をお願いします。

記

1 残高証明日 平成 年 月 日 現在

2 貸付の種類等

貸付の種類	住宅・介護・災害・普通（自動車・敷金）・特別（入学・修学）		
貸付年月日	昭和・平成 年 月 日	貸付金額	万円

貸付の種類	住宅・介護・災害・普通（自動車・敷金）・特別（入学・修学）		
貸付年月日	昭和・平成 年 月 日	貸付金額	万円

貸付の種類	住宅・介護・災害・普通（自動車・敷金）・特別（入学・修学）		
貸付年月日	昭和・平成 年 月 日	貸付金額	万円

貸付の種類	住宅・介護・災害・普通（自動車・敷金）・特別（入学・修学）		
貸付年月日	昭和・平成 年 月 日	貸付金額	万円

貸付の種類	住宅・介護・災害・普通（自動車・敷金）・特別（入学・修学）		
貸付年月日	昭和・平成 年 月 日	貸付金額	万円