書式7

生活資金等融資（ろうきん）紹介申請書

年　月　日

一般社団法人　野田市中小企業勤労者福祉
サービスセンター会長　宛

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電　話＿＿＿（　　）＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ＦＡＸ＿＿＿（　　）＿＿＿＿

下記のとおり、紹介事由を申請いたします。**（朱肉押印での請求・コピー不可）**

登録番号	氏名（フリガナ）	性別	生年月日
－　　－	印	男・女	年　月　日（　才）
住所			電話番号
〒　－			（　　）

申込金額						円	家族構成	祖父・祖母・父・母・夫・妻・子　人・独身
資金使途	結婚・出産・教育・育児・医療・葬祭・災害復旧・マイカー・その他（生活資金）							
借入希望日	年　月　日						入社（開業）年月日	年　月　日
勤務先 名称							勤続年数	年
勤務先 所在地	〒　－						年収（前年税込年収）	本人　万円 家族　万円

会員証明書

年　月　日

上記の者は、「ライフアップのだ」の会員であり、融資紹介対象者の条件を満たしていることを証明致します。

一般社団法人　野田市中小企業勤労者福祉サービスセンター

会　長　　印

【サービスセンター事務欄　以下は記入しないでください】

受付印
窓口・郵送

決済日	年　月　日
施行日	年　月　日