

# 確認書

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

(事業所番号) (個人番号)

会員番号 

--	--	--	--	--	--	--	--

住 所 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

静岡県労働金庫の融資申込みをしたいので、下記事項について確認願います。

## 記

### 確認事項

勤続年数	ヶ月	融資申込額	万円
※ 年収	所得額証明書のとおり	資金用途	
家族状況	1 配偶者有 (扶養家族3人以内)	住居状況	1 本人持家
	2 配偶者有 (扶養家族4人以上)		2 家族持家
	3 独身者 (親と同居)		3 社宅・寮・借家 (親と同居)
	4 独身者 (親と別居)		4 借家・間借・アパート
一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンターの会員であること及び上記事項について証明します。			
平成 年 月 日			
所在地 磐田市国府台7番地9			
名称 一般財団法人磐田市勤労者福祉サービスセンター			
代表者 理事長 印			