

様式第4号

確 認 書

平成 年 月 日

島田榛北勤労者福祉共済会会長 様

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所番号 個人番号

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

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

生年月日 年 月 日生 \_\_\_\_\_

静岡県労働金庫の融資を申し込みたいので、次の事項について確認願います。

確 認 事 項	勤続年数	年 月	融資申込額	円	
	年 収	円	資金用途		
	家 族 状 況	1 配偶者あり（扶養家族3人以内）	住 居 状 況	1 本人持家	
		2 配偶者あり（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			
島田榛北勤労者福祉共済会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 島田市大津通り1964番地の1					
名称 島田榛北勤労者福祉共済会					
代表者 会長 ㊞					

共 済 会 事 務 局	決裁者	担当者	受 付

整理No. \_\_\_\_\_