

担当	合議	係長	次長

繰上げ償還承認申請書

○○ ▲▲年 ▲ 月 ▲ 日

(宛先)

川崎市職員共済組合理事長

次のとおり貸付金の未償還元金の全部を繰上げ償還したいので申請します。

貸付種別	<input checked="" type="radio"/> 1 住宅 2 災害 3 在宅介護住宅 4 出産 <input type="radio"/> 5 自動車 6 医療 7 入学 8 結婚 <input type="radio"/> 9 葬祭 10 修学									
住宅貸付又は 災害貸付の場合	<input checked="" type="radio"/> 1 定期償還分のみ 2 期末手当等償還分のみ <input type="radio"/> 3 定期償還分と期末手当等償還分の両方									
貸付決定番号	第 ×××××××××× 号									
申 込 人	所 属	○○局○○部○○○○課								
	職員コード	1	2	3	4	5	6	7	8	所属電話 2 0 0 - ○ ○ ○ ○ ○ (内線 ▲ ▲ ▲ ▲ ▲)
	氏 名	○○			○○			印		

※ 申込人自ら署名する場合は押印不要です