

受 付 印	
-------------	--

事務局長	代理	課長	係長・主任	担当	入力

FAX不可

生活資金融資保証料助成金請求書

年 月 日

(一財)岡山市勤労者サポートプラザ理事長 様

(一財)岡山市勤労者サポートプラザ事業規則に基づき、下記の助成金を請求します。
なお、助成金の受領については、下記の口座へ振り込んでください。

金 額									円
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	---

ただし、生活資金融資保証料助成金として @融資額×0.5% (限度額5,000円)

会員番号

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

事業所名 _____

会員住所 _____

会員氏名 _____



↑会員個人の印

借 入 金 額	自治体提携ローン カーライフローン 教育ローン	円	保 証 料		円	
振 込 依 頼 口 座	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合				店
	口座の種類	普通・当座	口座番号			右詰め →
	フリガナ					
	口座名義					個人口座、事業所口座または 会費引落口座をご記入ください。 会員と関係のない第三者の口座 へは振込みいたしません。