（様式第１号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務長 | 事務次長 | 係　長 | 担　　　当 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | | ― |  | 通知年月日 | | 平成　　年　　月　　日 | | | |
| **○　○　貸　付　　　借換貸付に係る事前確認申出書** | | | | | | | | | |
| 申出年月日 | | | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 申出金額 | | | 円 | | | | | | |
| 借用事由 | | |  | | | | | | |
| 申　　込　　人 | 派遣先名  及び住所 | | 名称  住所  　　　　　　　　　　　　　　　（TEL） | | | | | | |
| 現　住　所 | | （TEL） | | | | | | |
| 職名及び  氏　　　名 | | 職名  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | 年齢 | 歳 |
| 旧組合員証番　　　号 | |  | | 組合加入  年 月 日 | | 昭和　　年　　月　　日 | | |
| 給料月額 | | （　　職　　級　　号）  　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 民間金融機関等の  融資先名及び住所 | | | 名称  住所  　　　　　　　　　　　　　　　（TEL） | | | | | | |
| 受理年月日 | | | 平成　　年　　月　　日 | | 確　認  年月日 | | 平成　　年　　月　　日 | | |
| 借換貸付対象外の  理　　　　　　由 | | |  | | | | | | |

（注）１　借換貸付については，派遣期間終了後２月以内に貸付申込みをしてください。

　　　２　太枠内のみ記入してください。

３　「申出金額」欄については，本件事前確認申出時において貸付けを受けることができる金額を記載してください。

　　　４　貸付金利率，貸付限度額及び最低保障額等については，将来，借換貸付の申込みをしていただいた時点での組合員貸付規程が適用されます。

　　　　　なお，借換貸付の対象となる金額は，借換時において貸付限度額と民間金融機関等の借入残高のいずれか少ない方の金額が上限です。