

決 裁	会 長	事務局長	担 当	台 帳	入 力

様式第11号

遠州ライフサポートセンター

生活資金信用保証料補助金交付申請書

遠州ライフサポートセンター 会長 様

令和 年 月 日

会員番号

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

会員住所 _____

会員氏名 _____ (印)

事業所名 _____

代表者氏名 _____ (印)

遠州ライフサポートセンター融資あっせん事業実施規程により、下記のとおり補助金の交付を申請します。
なお、交付が決定されましたら下記口座へ振り込んでください。

記

1 補助金申請額 _____ 円

(注) 補助額は、保証料の2分の1(7,000円以内)

2 振 込 先

金融機関	静岡県労働金庫	店	種類	普通・当座
口座番号		名義		

労働金庫記入欄

融 資 金 額	償 還 年 数	回 数	信 用 保 証 料
円	年	回	円
区 分	1結婚 2出産 3教育 4医療 5葬儀 6オートローン 7住宅 8その他()		
原因者	会員との続柄()		

上記について、令和 年 月 日付けで融資を実行し、信用保証料が静岡県勤労者信用基金協会等へ支払われたことを証明します。

令和 年 月 日

静岡県労働金庫

印