

## 館林市勤労者生活資金融資申込書

申 込 人	氏名				電話		
	住所	館林市					
	生年月日	年	月	日	満歳	居住年数	年
	勤務先				職名		
	年収（昨年1年間の収入）				円	勤続年数	年
借 入 金	申込金額				円	融資希望年月日	年 月 日
	資金の用途	1 医療費 2 冠婚葬祭費 3 教育費 4 交通事故処理費 5 災害復旧費 6 耐久消費財購入費 7 育児・介護に伴う生活費 8 その他 （該当する番号を○で囲む）					
	返済希望年数	年（ 回払い）					
保 証 人	氏名	年齢	住	所	職業	申込人との関係	年 収
担 保							
家 族 構 成	氏名	年齢	続柄	職	業	摘 要（年収等）	
館林市勤労者生活資金融資条例による資金の融資を受けたいので関係書類を添えて申し込みます。 年 月 日 申込人氏名							
受付金融機関名					受付年月日	年 月 日	
受付担当者名					※納税確認		