

共 済		カード NO		
1	2	3	4	5
0	1	5	2	1

全額繰上償還申出書

職 員 番 号					種 別		貸 付 番 号					※ NO						
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	78	79	80
区 分		未 償 還 元 金 (年 月 現在)					貸付年月日			払込予定年月日								
毎 月 償 還		円					年 月 日			年 月 日								
ボーナス償還		円																

「右づめ」

※の欄は、記入しないでください。

公立学校共済組合貸付規程第16条の規定に基づき、借受中の貸付金を全額繰上償還したいので申し出ます。

令和 年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

所属コード							
-------	--	--	--	--	--	--	--

所属所名 _____ (TEL _____)

現住所 _____ (TEL _____)

職・氏名 _____ 印

記入上の注意

職 員 番 号 右づめで記入し、余った桁は0を記入してください。

種 別 貸付種別に応じて次の番号を記入してください。
 一般貸付・・・11 住宅災害貸付・・・21 住宅貸付・・・31 教育貸付・・・41
 災害貸付・・・51 医療貸付・・・61 結婚貸付・・・71 葬祭貸付・・・72
 介護構造部分に係る貸付・・・81

貸 付 番 号 貸付を受けたときの貸付番号を記入してください。

未 償 還 元 金 繰上償還の払込予定月の月末における元金残高を記入してください。

貸 付 年 月 日 貸付を受けた年月日を記入してください。

払込予定年月日 払込みを希望する年月日を記入してください。

その他の注意 申出期限は払込月の前月の10日です。
 支部長の指示する払込期日は、払込予定年月日と相違することがありますので、
 ご了承ください。