

稲城市生活資金融資あっせん申請書

稲城市長 殿			第 _____ 号	
申請者	住所 稲城市		年 月 日受付	
	フリガナ 氏名 印		部長	課長
	電話		係長	係
生年月日 大・昭・平 年 月 日(歳)		金利 年 %		償還期間 年
融資希望内容	融資希望金額 円		借入金用途	
	融資希望金融機関		1 出 産 資 金 2 教 育 資 金 3 住 宅 資 金	
勤務先	勤務先 (職業) 電話		市制度による償還中の借入金	
	所在地		件名	未済額
	勤続(営業)年数 年 月		件名	未済額
				償還月額
世帯員構成	氏名(申請者を除く)	年齢	続柄	市確認欄
				住民票 なし 1年未満 1年以上
				年収
				滞納 あり なし
住宅状況	1 持家 2 借家 3 アパート 4 社宅 5 間借 6 寮 7 その他 []		申請に必要な情報について、市税の課税及び収納に関する簿冊等により確認することに同意します。 氏名 _____ 印	

太枠内のみ記入してください