

一括返還申込書

年 月 日

一般財団法人川崎市立学校教職員互助会 会長 様

次のとおり、返還したいので申し込みます。

申込者	所属番号	所属名	会員氏名	印
			会員番号	

区 分

1. 一括

区 分	貸付の種類 ※	貸付金	一括月	一括返還金額			一括返還年月日		
		の金額	の回数	百万	千	円	年	月	日
貸付金返還金 ※○をつけてください。	1. 生活資金								
	2. 自動車購入資金								
	3. 教育資金								

- ① 一括返還金額は、貸付金台帳の一括返還額より当月分を差し引いてください。
- ② 返還金納入月の回数を基準にします。

- 《注》 1. 本申込書は当月分の一括返還について、当月 20 日までに必ず互助会事務局に到着するようにお送りください。
2. 一括返還額の納入は 25 日までにお振り込みください。
3. 本申込書を所定期日までに提出しない場合および、返還金の納入が確認されない場合は、翌月の一括返還となります。

【互助会使用欄】

担 任	経 理	事務局長	専務理事	処理年月日	年	月	日	備考欄