

(様式 13)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 住宅支援資金

返還計画承認申請書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号		(貸付案内を受けた貸付番号を記載すること)	
住 所		〒 ー	
		電話 ()	
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		(西暦) 年 月 日	

次のとおり資金を返還したいので、承認願います。

貸付を受けた額		円(A)
返 還 期 間	(西暦) 年 月 日～	年 月 日
返 還 方 法	<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 均等払(月賦)	
	<input type="checkbox"/> 口座引落(京都銀行) <input type="checkbox"/> 口座引落(ゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> 振込票	
返 還 する 理 由		

連帯保証人
※申請時に届け出た連帯保証人とすること

連絡先	〒 ー
	電話 ()
氏名	(自署のこと)