

ひとり親家庭住宅支援資金貸付返還計画申請書

年 月 日

社会福祉法人さいたま市社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号 ()

申請者 住所

氏名 印

借受人との関係 ()

下記のとおりひとり親家庭住宅支援資金を返還したく申請します。

記

借受人氏名				
返還事由 ※該当する事由を ○で囲むこと	1 貸付契約の解除 2 貸付終了後1年が経過した 3 業務外の事由による死亡、又は心身の故障により業務に従事できなくなった 4 その他 ()			
返 還 額	借用金額①	円	既返還額②	円
	返還免除額③	円	返還額 (①-②-③)	円
返還期間	貸付期間	年 月～ 年 月		
	返還猶予期間	年 月～ 年 月		
	返還期間 (注1)	年 月～ 年 月		
返還方法	返還方法	1 月賦 2 半年賦 3 その他 ()		
	1回の返還額	円 (初回のみ 円) (注2)		

【申請上の注意点】

- ・借受人死亡の場合は、法定相続人が申請してください。

(注1) 貸付金は返還事由が生じた日の属する月の翌月から貸付けを受けた期間の月数の2倍に相当する期間内に返還していただきます。

(注2) 1回あたりの返還額に端数が生じた場合は、初回の返還額に加算してください。