

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 (住宅支援資金) 返還計画書

年 月 日

社会福祉法人北海道母子寡婦福祉連合会理事長 様

(借受人) 住 所
氏 名
電話番号

印

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業 (住宅支援資金) による貸付金について、次のとおり返還します。

貸付番号	第	号	借受人氏名	
借用金額	円	借受期間	年 月 日から	年 月 日まで
返還金額 (返還未済額)	円			
返還事由 発生年月日	年	月	日	
返還期間	年	月	日 ~	年 月 日
希望する 返還方法	月賦	毎月 (円) 年 月から 年 月まで () 回終了		
	半年賦	毎回 (円) ただし、6月・12月償還 () 回終了		
	一括	円		
返還理由 ※ 該当項目に ○印を付けて ください	1 貸付を辞退した 2 貸付終了後1年が経過した 3 住宅支援資金の貸付契約が解除された 4 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 5 その他 ()			