

福祉系高校修学資金 貸付契約解除申出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申 出 者 住 所 〒 —

氏 名 印

法定代理人 住 所 〒 —

氏 名 印

連帯保証人 住 所 〒 —

氏 名 印

次のとおり福祉系高校修学資金の貸付契約を解除したいので、届け出をします。

借受人氏名		借受人番号	第	号
貸付決定金額	円			
貸付決定期間	年	月から	年	月まで
借用済額	円			
解除する期間	年	月から	年	月まで
解除する金額	円			
解除の理由				

〔注〕借受人が未成年の場合には、法定代理人も署名・捺印すること。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

高等学校 所在地 〒 —

名 称

学校長

印