

ひとり親家庭高等職業訓練促進返還計画書 (住宅支援資金)

年 月 日

宮崎県社会福祉協議会会長 殿

フリガナ		生 年 月 日
氏 名	(印)	年 月 日生
住 所 等	〒 —	携帯番号 — —

私は、次のとおり、住宅支援資金の返還を計画し、計画通りの返還に努めます。

整理番号	
貸付契約日	
返還すべき額	円
返 還 方 法	一括 ・ 月賦 ・ 半年賦
返 還 期 間	(返済開始) 年 月 日 (返済期限) 年 月 日 注 正当な理由がなく、期限までに返還しなかったときは期限の翌日から返還の日までの日数に応じて返還すべき額につき年3%の割合で延滞利子が生じます。
返 還 回 数	回
返 還 金 額	円 (月賦又は半年賦の場合の1回の返還額)
返 還 理 由	<ol style="list-style-type: none"> 1 貸付契約が解除された。 2 貸付終了後1年が経過した。 3 死亡又は心身の故障により業務に従事できなくなった。
現在の就労先	(就職年月日) 年 月 日 (名称) (職種) (住所) (電話番号) ()