

(様式 16)

施設等入所児童自立支援資金貸付 返還猶予申請書

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	(決定通知書の貸付決定番号を記載すること)	
貸付種別		
連絡先	〒 ー 電話番号 () 携帯番号 ()	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	年 月 日

次のとおり自立支援資金の返還猶予を申請します。

貸付を受けた額	円(A)
返還免除額	円(B)
返還済額	円(C)
返還猶予申請額	円(A)-(B)-(C)
返還猶予希望期間	年 月 日～ 年 月 日
理由	

※「その他やむを得ない事由」により、業務に従事することが困難なときに申請する場合は、客観的に判断できる書類を添付してください。