第12号様式の２（住）

**返 還 猶 予 申 請 書**

西暦　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　大分県社会福祉協議会　会長　　様

番号　　（　　　　　　　　　　　　）

(申請者)住　所 　〒　　　　-

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 携帯番号 　　 －　　　　 －

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **貸付決定日** | 西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **借入資金種類** | ☑　住宅支援資金 |
| **借用金額** | 円・・・（a） |
| **既返還済額** | 円・・・(b) |
| **未返還額** | 円・・・(c)=(a)-(b) |

|  |  |
| --- | --- |
| **返還猶予申請額** | 円 |
| **返還猶予申請期間** | 西暦　　　　　　年 　　月 　　日　から　　　　　年　　　月　　日　まで |
| **返還猶予申請理由**  **（該当の番号に○をする）** | 1.就労中  2.求職活動中  3.災害、疾病、負傷、その他やむを得ない理由 |

※　各返還猶予申請理由に応じた必要書類を準備のうえ、本様式と共に提出して下さい。