

# 契 約 解 除 届

年 月 日

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号

住 所 〒

氏 名

次のとおり、埼玉県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)の貸付契約を解除したいので届け出ます。

貸付金額	_____ 円
解除する金額	_____ 円
解除の理由	<input type="checkbox"/> 母子・父子自立支援プログラムを辞退したため <input type="checkbox"/> その他（解除の理由を記載すること）  [ ]