様式第 11 号

返 還 計 画 申 請 書

年　　月　　日

（提出先）
社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長　様

申請者　住所　〒

氏名

電話番号

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）により貸付を受けた資金を下記のとおり返還します。

記

ふりがな 借受人氏名	（貸付番号　HJ　　）
借受期間	年　月　日 ～　年　月　日
借入金額	円
返還金額	円
返還方法	1 月賦(　　回払い)　2 半年賦　3 年賦　4 一括
返還期間	年　月　日 ～　年　月　日 ※月賦の場合、最大２４ヶ月の期間で返還が可能です。
返還理由 （該当するものに〇印を付けてください）	1 住宅支援資金貸付契約が解除された 2 死亡した 3 心身の故障により業務に従事できなくなった 4 その他（　　）