

(様式第8号—2)

ひとり親家庭住宅支援資金貸付契約解除届

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号：

借受人 住所〒

氏名

印

次のとおり千葉県社会福祉協議会ひとり親家庭住宅支援資金の貸付契約の解除を申し出ます。

貸付決定金額	円
貸付済金額	円
貸付期間	年 月から 年 月まで
辞退の時期	年 月から
辞退の金額	円
辞退の理由	
備考	