ひとり親家庭住宅支援資金返還計画書

令和　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）　　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を返還します。

|  |  |
| --- | --- |
| 返還金額（返還未済額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 借用金額 | 総　　　額　　　　　　　　　　　円 |
| 貸付期間 | 令和　　年　　月　から　令和　　年　　月まで |
| 返還免除を受けた額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 返還済額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 返還の理由 |  |
| 返還発生の年月日 |  |
| 返還方法 | １　月賦　・　２　半年賦　・　３　一括 |
| 返還期間 | 令和　　年　　月　　日　　　～　　　令和　　年　　月　　日 |
| 返還金額 | 初回以降　　　　　　　　　円、最終回　　　　　　　　円 |

【備考】

　・月賦の場合、原則として月額１万円以上とする。