

住宅支援資金返還債務裁量猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人

愛知県母子寡婦福祉連合会 理事長 殿

母子・父子自立支援プログラムを策定した機関	<input type="checkbox"/> 市（社会）福祉事務所 <input type="checkbox"/> 愛知県 福祉相談センター <input type="checkbox"/> ジョイナス.ナゴヤ <input type="checkbox"/> (福) 愛知県母子寡婦福祉連合会	決定 番号	
住 所	〒 - 電話		
氏 名		生年 月日	年 月 日 (歳)

社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会高等職業訓練促進資金貸付規程等の規定により、住宅支援資金の返還の裁量猶予を受けたいので、次のとおり申請いたします。

申請理由 (いずれかに○)	1 災害、疾病、負傷のため（医師の診断書等証する書面を添付すること。） （要綱第10の2(2)） 2 貸付を受けた日から1年以内に就職・転職をし引き続き就業している （第106号様式を添付すること。） 3 その他やむを得ない理由（下に理由を記入する）（要綱第10の2(2)） <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> [</div>
理由発生年月日	年 月 日
借用決定日	住宅支援資金 年 月 日
資金の最初の振込日	年 月 日
借 用 金 額	住宅支援資金 円
返還猶予期間	年 月から 年 月まで
返還猶予金額	住宅支援資金 円