

自立支援資金返還届

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

申請者
 貸付番号
 住所
 氏名 ㊟
 連帯保証人
 住所
 氏名 ㊟

長野県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付規程第 17 条による自立支援資金の返還について、次のとおり届け出ます。

貸付総額 (A)	(貸付期間 年 月から 年 月まで)	円
免除承認額 (B)		円
返還債務額 (A-B)		円
返還方法 1 一括払い 返還予定日 年 月 日 2 月賦均等払い (回払い) (1回の返還額 円) 3 半年賦均等払い (回払い) (1回の返還額 円) (いずれかの方法に○を記入してください。)		
返還期間	年 月から 年 月まで	