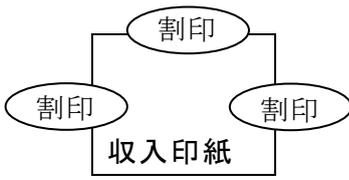


就職支援金借用証書

年 月 日



社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号		
被貸付者の住所	〒 (電話 ())	
フリガナ		生年月日
氏 名	Ⓜ	年 月 日 (歳)

私は、次のとおり就職支援金の貸付を受けました。この資金は、長野県介護分野就職支援金貸付規程等の規定に従い返還します。

借用金額	円
------	---

連帯保証人 住 所
被貸付者との関係
氏 名 Ⓜ
(電話 ())

私は、被貸付者に上記のとおり履行させるとともに、万一被貸付者が履行しない場合は、その債務を負担します。

(注) 連帯保証人は印鑑証明書と同一の印を捺印すること。

就職支援金借用証書にかかわる収入印紙の税額表

借 用 金 額	印 紙 税 額
1 万円以上 1 0 万円以下	2 0 0 円
1 0 万円を超え 5 0 万円以下	4 0 0 円
5 0 万円を超え 1 0 0 万円以下	1 , 0 0 0 円
1 0 0 万円を超え 5 0 0 万円以下	2 , 0 0 0 円