

(様式第1号)

助けあい資金貸付金申請書

年 月 日

社会福祉法人千曲市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所 千曲市大字

氏 名 ㊟

生年月日 年 月 日 () 歳

連絡先 職業

下記のとおり助け合い資金の貸付を申請します。

申請額	円		決定額	円	
借用期間	年 月 日から 年 月 日まで		償還方法	1. 1回払い 2. 分割払い ○印で記入	
貸付を受けようとする理由					
連帯保証人	住 所		職業		
	氏 名	㊟	生年月日	年 月 日 (歳)	
	連絡先	()			
連帯保証人不在事由及び償還の担保について					
民生委員協力状況	申請者から相談を受理し、今後の生活全般及び本資金の償還に支援協力します。 担当民生委員氏名 ㊟				

*太線欄は、社会福祉協議会記入

助けあい資金借用書

年 月 日

社会福祉法人千曲市社会福祉協議会長 様

借受者 住 所
氏 名 ⑩
連絡先

連帯保証人 住 所
氏 名 ⑩
連絡先

1. 借用金額 円

2. 償還期限 年 月 日

上記の金額について、千曲市社会福祉協議会「助けあい資金貸付規程」を承知の上借用いたしました。

同規程、償還計画を守り償還期限までに必ず償還します。

(様式第4号)

助けあい資金貸付金償還計画表

年 月 日

社会福祉法人千曲市社会福祉協議会長 様

借受者 住 所

氏 名

⑩

連絡先

連帯保証人 住 所

氏 名

⑩

連絡先

1. 借用金額 円

2. 借用年月日 年 月 日

3. 据置期間 年 月 日 ～ 年 月 日

4. 償還完了年月日 年 月 日

回数	償還金額 (円)	償還年月日	摘要
1		年 月 日	
2		年 月 日	
3		年 月 日	
4		年 月 日	
5		年 月 日	
6		年 月 日	
7		年 月 日	
8		年 月 日	
9		年 月 日	
10		年 月 日	
11		年 月 日	
12		年 月 日	