

様式第9号の2

貸付番号	第	号
------	---	---

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金（住宅支援資金）返還明細書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印

電話（ ） —

下記によりひとり親家庭高等職業訓練促進資金（住宅支援資金）を返還します。

貸付期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで 簡月間		
返還すべき額	円		
返還方法及び額	・ 1回払 ・ 半年賦 ・ 月 賦 円 / 回（最終月 円）		
返還完了年月	令和 年 月 日		
返 還 方 法 内 訳	月賦による納期限	令和 年 月 から 毎月 25 日	
	半年賦による納期限	回 数	納 期 限
		1	令和 年 月 25 日
	2	令和 年 月 25 日	
1回払による納期限	令和 年 月 25 日		
返 還 理 由			

備 考

- 1 返還方法については、1回払、半年賦又は月賦のいずれかの方法を選択し、当該方法による返還回数で「返還すべき額」を除いて得た額を「返還額」として記載すること。
- 2 返還は返還開始理由の生じた月の翌月から起算して、貸付けを受けた期間の2倍の期間までに終了すること。