

様式第12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）返還猶予申請書

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（ ） —

次のとおり住宅支援資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

貸付額	円
貸付契約日	令和 年 月 日
既返還済額	円
返還猶予申請期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
※ 返還猶予申請理由	1 業務に従事しているため 2 災害、疾病、負傷 3 その他（ ）

備考 次の書類を添付すること。

- 1 業務に従事している場合は、従事していることを証する書類
- 2 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない事由がある場合は、それを証する書類
- 3 ※欄は該当する番号を○で囲むこと。