様式第２０号（第１２条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資金の種別 | 資金 | 年　　　月　　　日 |
| 貸付決定番号 |  |

島根県知事　　　　　　　　　　様

　借主　住　所

氏　名

連帯借主　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　　氏　名

　法定代理人　住　所

（親権者又は未成年後見人）

氏　名

（法人にあっては、所在地並びに法人名及び代表者の氏名）

連帯保証人　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　　氏　名

**福祉資金貸付減額申出書**

　　次のとおり　　　　福祉資金の貸付けを減額したいので申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 減額する金額 | 金 円　（月額　　　　　　　円） |
| 減額する時期 | 年　　　　月分から　（　　　年　　　　月間） |
| 減額する理由 |  |