様式第３４号（第１９条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資金の種別 | 資金 |  |
| 貸付決定番号 |  |

　　　　年　　　　月　　　日

　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

　　　　　　　　福祉資金繰上償還申出書

　次のとおり　　　　　　　　　福祉資金を繰上償還したいので申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定年月日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 借用金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 繰上償還額等 | 元金　　　　　　　　　　　円　　利子　　　　　　　　　　　円  　　　　　年　　　月分　から　　　　　　年　　　月分　までの償還分 |
| 繰上償還予定年月日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 繰上償還する理由 |  |