

【様式第5号】（第6条関係）

印紙

自立支援資金借用書

記入日 年 月 日

契約日 年 月 日

社会福祉法人徳島県社会福祉協議会会長 殿

申請者番号		貸付決定番号	
借受人の住所	〒 - 電話 () -		
フリガナ		生年月日	
借受人の氏名	印	(年 月 日) (歳)	

私は、次のとおり自立支援資金の貸付を受けることといたしました。

この資金は、要綱等に従い返還いたします

貸付総額	円 也		
貸付総額 内訳	生活支援費		円
	家賃支援費		円
	資格取得支援費		円
返還方法	別に定める。		

私、連帯保証人は上記借受人に貸付金の返還を履行させるとともに、万一借受人が履行できない場合は、要綱等に基づきその債務を負担いたします。

連帯保証人

氏名

印

借受人との続柄・関係 ()

(注) 借受人及び連帯保証人の記載は、必ず本人が自署すること。

借受人及び連帯保証人については、必ず印鑑登録証明書を添付下さい。