

ひとり親家庭住宅支援資金返還計画書

年 月 日

横浜市社会福祉協議会会長

(申請者)

住 所 〒

氏 名

電話番号

借受人との関係

下記のとおり、ひとり親家庭住宅支援資金を返還したく申請します。

借受人番号		借受人氏名	
返還事由発生年月日		年 月 日	
返還事由 ※該当事由に ☑をつける	<input type="checkbox"/> 1 貸付契約が解除された（横浜市外への転居、死亡など） <input type="checkbox"/> 2 貸付け終了後1年が経過した <input type="checkbox"/> 3 業務外の事由により死亡、又は心身の故障により業務に従事できなくなった <input type="checkbox"/> 4 その他		
説 明 ※具体的に			
返 還 額	借入総額①		円
	返還済額②		円
	返還免除額③		円
	返 還 額	①－②－③＝	円
返還方法※ ¹	返 還 方 法	1. 月賦 2. 半年賦 3. 年賦 4. その他（ ）	
	1 回の返還額	円（初回※ ² 円）	
連帯保証人	住所 〒	TEL	
	氏名		
連帯保証人※ ³	住所 〒	TEL	
	氏名		

（※1） 返還期間は最長5年（60か月）です。

（※2） 1回あたりの返還額に端数が生じた場合は、初回の返還額に加算することとし、この欄に加算した額を記入してください。

（※3） 連帯保証人が複数名いる場合は、記入してください。