

# 社会福祉法人 広尾町社会福祉協議会法外援護資金借用書

借用申込年月日：令和 年 月 日

|                  |     |     |     |            |        |     |
|------------------|-----|-----|-----|------------|--------|-----|
| 借 受<br>申 込 者     | 氏 名 | ⑩   |     | 生 年<br>月 日 | 年 月 日生 |     |
|                  | 住 所 | 広尾町 |     |            | 電話     | —   |
| 借用金額             |     | 円   |     | 民生委員       | ⑩      |     |
| 同<br>居<br>家<br>族 | 続柄  | 氏 名 | 年 齢 | 職 業        | 月 収    | 備 考 |
|                  |     |     |     |            |        |     |
|                  |     |     |     |            |        |     |
|                  |     |     |     |            |        |     |
|                  |     |     |     |            |        |     |
| 資金の用途理由          |     |     |     |            |        |     |
| 連 帯<br>保証人       | 氏 名 | ⑩   | 年 齢 |            | 職 業    |     |
|                  | 住 所 |     |     |            | 電 話    |     |

上記の通り、広尾町社会福祉協議会法外援護資金を借用いたしたく申込みします。

借受人氏名 ⑩

上記の借入者に対し、連帯してこの債務を負担いたします。

連帯保証人 ⑩

社会福祉法人 広尾町社会福祉協議会長 殿

## 償 還 方 法

一括払い(    月    日に返済いたします。)

| 年 月 日 | 償 還 額 | 領 収 印 | 備 考 |
|-------|-------|-------|-----|
|       |       |       |     |

分割払い(            円×    回払い)

| 年 月 日 | 償 還 額 | 領 収 印 | 備 考 |
|-------|-------|-------|-----|
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |
|       |       |       |     |

上記、返済方法に基づき、滞りなく返済いたします。

借受人氏名 \_\_\_\_\_ ⑩