

様式12

返 還 猶 予 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号			
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名	印	年 月 日 (歳)	
住 所	〒 電話 自宅 携帯		

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害福祉分野就職支援金貸付事業実施要綱の規定により、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

申請理由	1 災害のため（県社協要綱第14の1の(2)） 2 疾病・負傷のため（県社協要綱第14の1の(2)） 3 出産・育児のため（県社協要綱第14の1の(2)） 4 介護のため（県社協要綱第14の1の(2)） 5 やむを得ない理由のため（県社協要綱第14の1の(2)）※会長の承認が必要
理由発生日	年 月 日 <small>（障害福祉業務に従事できなくなった日等をご記入ください。）</small>
借用時期	年 月
借用金額	円
返還猶予期間	年 月 から 年 月 まで
返還猶予金額	円

- 1 申請理由の欄の該当するものに○を付けてください。
- 2 申請理由1の場合は、罹災証明書を添付してください。
- 3 申請理由2の場合は、医師による診断書を添付してください。
- 4 申請理由3の場合は、母子手帳の写し等を添付してください。
- 5 申請理由4の場合は、要介護認定結果の写し等を添付してください。
- 6 申請理由5の場合は、状況を証する書面等を添付してください。

様式12

返 還 猶 予 申 請 書

令和 ○年 ○月 ○日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号	○○○○○○○○	
フリガナ	アイチ フクシ	生 年 月 日
氏 名	愛知 福祉 印	平成○○年 ○月 ○日(○○歳)
住 所	〒123-4567 名古屋市○区○○1丁目2番地 ○○○マンション102号	
	電話 自宅	052-111-2222
		携帯 090-1111-2222

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害福祉分野就職支援金貸付事業実施要綱の規定により、返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

申請理由	1 災害のため（県社協要綱第14の1の(2)） 2 疾病・負傷のため（県社協要綱第14の1の(2)） 3 出産・育児のため（県社協要綱第14の1の(2)） 4 介護のため（県社協要綱第14の1の(2)） 5 ○ やむを得ない理由のため（県社協要綱第14の1の(2)）	理由により下記書類をご用意ください。5の場合にはその他に理由書が必要です。
理由発生年月日	令和 ○年 ○月 ○日 （障害福祉業務に従事できなくなった日等をご記入ください。）	
借用時期	令和 ○年 ○月	
借用金額	200,000 円	
返還猶予期間	令和 ○年 ○月 から 令和 ○年 ○月 まで	
返還猶予金額	200,000 円	

- 1 申請理由の欄の該当するものに○を付けてください。
- 2 申請理由1の場合は、罹災証明書を添付してください。
- 3 申請理由2の場合は、医師による診断書を添付してください。
- 4 申請理由3の場合は、母子手帳の写し等を添付してください。
- 5 申請理由4の場合は、要介護認定結果の写し等を添付してください。
- 6 申請理由5の場合は、状況を証する書面等を添付してください。