

返 還 明 細 書

記入日	年 月 日
-----	-------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号				
	フリガナ				
	氏 名			印	(印鑑登録証明書の印鑑を押してください。)
	生年月日	年	月	日生 (歳)
	住 所	〒			
	電話番号	自宅()	-	携帯()	-

愛知県社会福祉協議会福祉系高校修学資金貸付事業実施要綱の規定を守り、貸付けを受けた修学資金を下記の計画に基づき、滞りなく返還します。

記

返還総額	円		
返還期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
返還方法	口座振替 (毎月 26 日) ・ 銀行振込		
回数 (該当する項目にレを記入してください。)	<input type="checkbox"/> 一括	返 還 予 定 日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 月賦	回 数	回
	注) 月賦の場合、希望回数に応じて1回当たりの金額を算出します。端数が生じた場合は、初回に加算することとします。		
備 考 (返還理由等)			

太枠内を漏れなく記入してください

返 還 明 細 書

記入例

記入日 令和〇年 〇月 〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号	〇〇〇〇〇〇		
	フリガナ	アイチ フクシ		
	氏 名	愛知 福祉		印 (印鑑登録証明書の印鑑を押してください。)
	生年月日	平成〇〇年 〇月 〇日生 (〇〇 歳)		
	住 所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102号		
	電話番号	自宅(052) 111 - 2222 携帯(090) 1111 - 2222		

愛知県社会福祉協議会福祉系高校修学資金貸付事業実施要綱の規定を守り、貸付けを受けた修学資金を下記の計画に基づき、滞りなく返還します。

記

返還総額	440,000 円		
返還期間	令和〇年 〇月 〇日 ~ 令和〇年 〇月 〇日 ※返還期間は修学資金の貸付を受けた期間以内とします。		
返還方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 (毎月26日) ・ <input type="checkbox"/> 銀行振込		
回 数 (該当する項目 にしを記入して ください。)	<input type="checkbox"/> 一括	返 還 予 定 日	年 月 日
	<input checked="" type="checkbox"/> 月賦	回 数	10
注) 月賦の場合、希望回数に応じて1回当たりの返済額が異なる場合があります。端数が生じた場合は、初回に加算することとします。			
備 考 (返還理由等)	1回44,000円 になります。		