

第28号様式（第9条関係）

貸付決定番号	第	号
福祉保健所・福祉事務所 経由		

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所  
氏名 ⑩  
電話番号  
個人番号（12桁）

貸付金一部・全部償還免除申請書

下記のとおり母子・父子・寡婦福祉資金貸付金の償還の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 資金の種別

2 借受者等の住所及び氏名

	住所	氏名
借主		
連帯借主		
法定代理人		
連帯保証人		
連帯保証人		

3 貸付けを受けた資金の借入金額及び借入期間

借入金額	借入期間
円	年 月分から 年 月分まで 年 月

4 償還の免除を受けようとする額等

	総額	うち元金分	うち利子分
償還済額	円	円	円
償還未済額	円	円	円
償還の免除を受けようとする額	円	円	円

5 償還の免除を受けようとする理由

注 借主及び連帯借主並びに連帯保証人が償還金の支払ができなくなった理由を証明する書類を添えてください。