

番号
H -

(福)舟形町社会福祉協議会長 殿

たすけあい資金借用証明書

1. 借用金額 一金 \_\_\_\_\_ 円也
2. 借用期間 自：平成 年 月 日  
至：平成 年 月 日
3. 償還方法 分割償還 月から月額 \_\_\_\_\_ 円  
一括償還 年 月 日償還

上記のとおり本規定を守り借用いたします。

平成 年 月 日

借受人住所 (自署)

\_\_\_\_\_

借受人電話番号 (自署)

\_\_\_\_\_

借受人氏名 (自署)

Ⓜ

\_\_\_\_\_

連帯保証人住所 (自署)

\_\_\_\_\_

連帯保証人電話番号 (自署)

\_\_\_\_\_

連帯保証人氏名 (自署)

Ⓜ

\_\_\_\_\_