

受付番号H 一
平成 年 月 日

(福)舟形町社会福祉協議会長 殿

申請者住所：_____

〃 氏名：_____ 印

たすけあい資金借入申込書

たすけあい資金規定第5条により資金の貸付を受けたく次のとおり申し込みます。

記

1. 借入申込金額 ￥_____

2. 借用期間 自：平成 年 月 日
至：平成 年 月 日

3. 償還方法 ◇平成 年 月 日 より・に

◇一括返済 ・分割返済（どちらかに○）します。

※分割の場合：月々 _____ 円、 回払い。

4. 借入理由
(借入者詳細等)

5. 連帯保証人
(予定)

住 所

電話番号

氏 名

印
