

## 返 還 計 画 ( 変 更 ) 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長 様

申請者	氏 名	印		
	住 所	〒		
	自宅電話		携帯	
	借受人との関係	□本人 □その他（具体的な関係： _____）		

下記のとおり貸付資金を返還したいので申請します。

借 受 人 氏 名			
資 金 種 類	住宅支援資金		
貸 付 番 号			
債 務 額	① 借入金額 (元金)	円	
	② 返還免除を受けた金額	円	
	③ 返還すべき額 (①-②)	円	
期 間	① 当初(変更前)の返還期間	年 月 から	年 月 まで
	② 返還猶予を受けた期間	年 月 から	年 月 まで
	③ 変更後の返還期間	年 月 から	年 月 まで
方 法 等	① 当初(変更前)の返還方法・回数	□月賦 ( 回) □半年賦 ( 回)	
	当初(変更前)の返還額	初回以降	円・最終回 円
	② 変更後の返還方法・回数	□月賦 ( 回) □半年賦 ( 回)	
	変更後の返還額	初回以降	円・最終回 円
	③ 一括返還	年 月 日に一括返還	
返還事由の発生年月日		年 月 日	
返 還 事 由	<input type="checkbox"/> 貸付契約を解除したい <input type="checkbox"/> 貸付終了後1年を経過した時点で、返還免除等の条件を満たしていない <input type="checkbox"/> 死亡、または心身の故障により業務に従事できなくなった 【添付書類】死亡届の写し又は住民票除票、医師の診断書の写し等 <input type="checkbox"/> その他事由（具体的な事由） ( _____ )		
【添付書類】 ※返還方法や返還事由の該当事由に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。			