

収入
印紙

自立支援資金借用証書 兼 返還誓約書

借用金額	百	十	万	千	百	十	円

私は、児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業により上記のとおり借用いたしました。

つきましては、同事業のほか関係規定に違反しないことを誓約し、**自立支援資金の返還**に関して私ども連帯で次のとおり滞りなく返還期限までに返還することを誓約します。

万一、返還を怠った場合には、督促に関する措置や返還期限の到来前においても指定された日までに返還未済額の全部を一括返還することを請求されても異議ありません。

年 月 日

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様

借用の細明	決定番号	第 号
	貸付区分	
	借用期間	年 月から 年 月

借受人	住所	〒
	氏名	印
	生年月日	
	電話番号	
	携帯電話番号	
	勤務先名称	
	勤務先住所	
	勤務先電話番号	

連帯保証人	借受人本人との続柄	
	住所	〒
	氏名	印
	生年月日	
	電話番号	
	携帯電話番号	
	勤務先名称	
	勤務先住所	
勤務先電話番号		

※借受人、連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。

※連帯保証人の欄は連帯保証人が自署し、実印を押印してください。