様式第1号(第3条関係)

貸　　付　　申　　請　　書

※印箇所は書かないこと。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受理年月日 | 　年　月　日 | ※受理番　号 | 第　号 | 貸付決定年 月 日 | 年　月　日 | ※貸付番　号 | 第　号 |
| 貸付金種類　生活つなぎ資金 | 申請額 | 口　　　　 円 | 貸付期間 | 年　月　日　自年　月　日　至 |
| 申　請　書 | 氏　名 |  | 生年月日 | 　　　 | 年　　月　　日生 |
| 住　所 |  |
| 本　籍 |  |
| 職　業 |  | 勤め先 |  |
| 家　庭　の　状　況 | 申請者との続柄 | 氏　　　　名 | 年令 | 職業 | 申請者との続柄 | 氏　　　名 | 年令 | 職業 |
| ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| の理由借入れ |  |
| 保　　証　　人 | 氏　名 |  | 生年月日 | 　　　　　　 | 年　　月　　日生 |
| 住　所 |  |  |  |
| 職　業 |  | 勤 め 先 |  |
| 申請者との続柄 |  | 収　　入 | 年収月収 |

上記のとおり生活つなぎ資金の貸付けについて申請します。

年　　　　月　　　　日

三股町母子福祉会長様

貸付申請者　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記借入れについて連帯して債務を負担することを約します。

連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　㊞