別記様式第 16 号-③

# 返 還 猶 予 申 請 書

年　　月　　日

（社福）栃木県社会福祉協議会長様

住　　所

氏　　名　　（自署）
電 話 番 号
携 帯 電 話

次のとおり障害福祉分野就職支援金貸付金の返還猶予を受けたいので申請します。

| | | |
|---|---|---|
| 借用金額① | | 円 |
| 返還済額② | | 円 |
| 返還免除決定額③ | | 円 |
| 返還猶予の内容 | 申請額<br>①-②-③ | 円 |
| | 期 間 | 年　月から　年　月まで（　か月） |
| | 申 請 理 由 | （ア） 県内で返還免除対象業務等に従事（下に従事先を記入）<br>（イ） 災害、病気その他やむを得ない事由（下に具体的に事由を記入） |