

様式第34号（第19条関係）

資金の種別	資金
貸付決定番号	

令和 年 月 日

島根県知事 様

借主 住所

氏名

連帯借主 住所

氏名

法定代理人 住所

（親権者又は未成年後見人）

氏名

（法人にあつては、所在地並びに法人名及び代表者の氏名）

連帯保証人 住所

氏名

福祉資金繰上償還申出書

次のとおり

福祉資金を繰上償還したいので申し出ます。

貸付決定年月日	年 月 日
借入金額	金 円
繰上償還額等	元金 円 利子 円 年 月分 から 年 月分 までの償還分
繰上償還予定年月日	年 月 日
繰上償還する理由	