

第52号様式

(借受人⇒県社協)

返 還 届

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会 会長 様

私は、次の理由により障害福祉分野就職支援金を返還します。

貸 付 番 号			
フ リ ガ ナ		生 年 月 日	
借 受 人 氏 名	印	年 月 日	
返 還 事 由			
借 用 金 額	円		
返 還 方 法	1 月賦 2 半年賦 3 一括		
返 還 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日		
返 還 金 額	初回 円、二回目以降 円		
借 受 人 関 係 事 項			
住 所 及 び 電 話 番 号		〒 - 電話番号 ()	
現 在 の 就 業 先	所 在 地	〒 -	
	名 称		
	職 種		

※返還期間は、返還事由が生じた日の属する月の翌月から12月以内とする。

※氏名を自署することにより、押印を省略することができる。

※借受人又は連帯保証人の住所変更があった場合は、変更届（第48号様式）と住民票を提出すること。