

収入印紙
200円

千葉県保育補助者雇上費貸付申込書

		申込年月日		年 月 日	
貸付を希望する 期間及び金額		年 月から 年 月まで(か月分) ※ただし、1年間を限度とする。			
		月額 ()円 ※ただし、年額2,953,000円を限度とする。			
貸付 対象者	カナ				
	法人名 及び代表者名				
	法人・本部所在地 又は住所	〒	—		
	電話番号	()			
設立年月日 又は生年月日	S・H	年	月	日	
※連帯 保証人1	カナ				
	氏名				
	住所	〒	—		
	電話番号	()			
	生年月日	S・H	年	月	日
業種 又は職業			貸付対象者 との関係		
連帯 保証人2	カナ				
	法人名 又は氏名				
	住所	〒	—		
	電話番号	()			
	生年月日	S・H	年	月	日
業種 又は職業			年間売上高 又は年収		

※ 貸付対象者が法人である場合、「連帯保証人1」は必ず当該法人の代表者としてください。
住所は、マンション等の名前、部屋番号(〇〇号室)まで記入して下さい。

対象施設	カナ		
	名称		
	所在地	〒	—
	電話番号	()	
認可年月日	S・H 年 月 日		
保育補助者	カナ		
	氏名		
	住所	〒	—
	電話番号	()	
生年月日	S・H 年 月 日		

上記記載事項に相違はありません。
千葉県保育補助者雇上費貸付を借り受けたく、関係書類を添えて申し込みます。

年 月 日

千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付対象者

法人名及び代表者名 _____ 印(※1)

上記の申込みにより保育補助者雇上費貸付を借り受けたときは、その返還について連帯して責任を負うことを誓約します。

連帯保証人(貸付対象者が法人である場合は、当該法人の代表者)

氏名 _____ 印(※2)

上記の申込みにより保育補助者雇上費貸付を借り受けたときは、その返還について連帯して責任を負うことを誓約します。

連帯保証人

氏名 _____ 印(※2)

(※1)法人の代表者印を押印してください。(※2)印鑑登録証明書と同一の印を押印してください。