様式第１９号（第１０関係）

自立支援資金貸付契約解除申出書

　　令和　　年　　月　　日

宮城県社会福祉協議会会長　殿

貸付コード　　　　　　　　　　　　　　　　　　１

貸付対象者住所

貸付対象者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　自立支援資金貸付契約の解除について申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 契約の貸付期間 | 令和　　年　　月　から　令和　　年　　月　まで（　　年間） |
| 希望する最終  貸付け年月 | 令和　　年　　月まで |
| 解除を希望  する理由 |  |

（連帯保証人が記入）

　上記の内容に同意します。

連帯保証人住所

連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印