

契 約 解 除 申 出 書

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会

会 長 様

申出者氏名 ⑩

平成 年 月 日に締結したひとり親家庭高等訓練促進資金に関する貸付契約を次のとおり解除したいので申し出ます。

1 契約解除申し出の事由

2 契約額 (貸付額) 円

3 返還額

契約額	既返還額	免除額	返還額
円	円	円	円

4 貸付時の契約内容

貸付日及び貸付決定番号	年 月 日 第 号
貸付種別	<input type="checkbox"/> 入学準備金 <input type="checkbox"/> 就職準備金
貸付額	円
返還時期	年 月 日 ~ 年 月 日
返還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 半年賦 <input type="checkbox"/> 一括
保証人	<input type="checkbox"/> 有 (保証人を立てる) <input type="checkbox"/> 無 (保証人を立てない)
利子	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年1.0%)

【保証人】

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)
住 所	〒 -