

(様式3)

高根沢町福祉金庫借用書

借用金額	
据置期間	令和 年 月 日から 年 月 日迄の ヶ月間
償還方法	1. 月 賦 (令和 年 月より 回) 2. その他 ()

上記のとおり借用いたしました。
ついては、貴会の指示に従って遅滞なく返還することを誓います。

令和 年 月 日
借受人住所
氏名 印

上記について、借受人と連帯して償還することを誓います。

令和 年 月 日
連帯保証人住所
氏名 印

高根沢町社会福祉協議会
会長 大野 稔 様

※ 生活保護申請中 (受給中) 又は、生活困窮者自立支援法に基づく継続的な支援を受けることを承諾していることを証明する。

高根沢町健康福祉課長 印