

様式第 6 号（第 6 条関係）

介護従事者就職支援資金償還猶予申請書

年 月 日

八雲町長 様

住 所

氏 名

さきに貸付けを受けた介護従事者就職支援資金について、次のとおり償還猶予を申請します。

記

貸 付 決定内容	貸付決定年月日	年 月 日
	貸付決定番号	
	貸付金額	円

	当初の償還方法			変更後の償還方法		
	回	償還年月日	償 還 額	回	償還年月日	償 還 額
変更内容		年 月 日	円		年 月 日	円
					年 月 日	円
					年 月 日	円
変更理由						

<添付書類> 災害その他やむを得ない事由を証明する書類