

緊急小口資金特例貸付

借用書

借入申込書でお申込みの金額
をご記入ください。

借 用 金 額	<u>20</u> 万円
---------	--------------

緊急小口資金特例貸付の貸付金として上記金額を借用いたしました。

については、本借用書および重要事項説明書記載の厳守事項を固く守り、貴会の指示に従って、
下記の条件により相違なく償還いたします。 令和 年 月 日※都道府県社協記入欄

社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会会長 殿

(借受人)

住 所	××市○○1-1-1
氏 名	●●●●
生年月日	大正 昭和 ● 年 4 月 30 日生 平成

(法定代理人) 本借用書の内容に同意します。(法定代理人がいる場合のみ)

住 所	××市○○1-1-1
氏 名	●●●×
住 所	××市○○1-1-1
氏 名	●●●▲

法定代理人が申込内容を確認し、ご記入ください。
法定代理人が父母の場合は
両方記入が必要です。

※本様式をご記入いただく場合は法定代理人の身分証明書を必ず添付してください。

[借入要項]

1 貸付金の受領方法	借受人が指定する金融機関口座への振込による。	
2 貸付金の償還	据置期間 (最大12か月)	<input checked="" type="checkbox"/> 12か月 <input type="checkbox"/> その他 ()
	償還期間 (最大24か月)	<input checked="" type="checkbox"/> 24か月 <input type="checkbox"/> その他 ()
	償還方法	<input checked="" type="checkbox"/> 月賦償還 <input type="checkbox"/> 一括償還
3 延滞利子	上記償還期間の最終日までに償還金を償還しなかったときは、償還期間経過後の残元金に対し、年利3.0%の延滞利子を徴収します。	

借入申込書と同様の期間、償還方法をご記入ください。

【留意事項】

- ①上記の太枠線は申込者本人が記入してください。
- ②据置期間は、送金日が属する月の翌月から開始となります。
- ③償還期間は、据置期間終了月の翌月から開始となります。
- ④繰上償還は、各都道府県社会福祉協議会が指定する金融機関口座となります。

地 区	年 度	資 金	貸付コード	支店/受付番号
	20	KA		市区町村社協

この欄は担当職員が記入します。