

貸付番号	第	号
------	---	---

年 月 日

資 金 繰 上 償 還 申 出 書

柏市長 あて

住所

氏名

(TEL — —)

下記のとおり納期を繰り上げて償還します。

記

<input type="checkbox"/> 全部				
<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/>	期間短縮型 繰上償還回数： 回分	<input type="checkbox"/>	返済額軽減型 繰上償還額： 円
納付方法	納入通知書 ・ 口座振替			
納期限 (振替日)	本書提出の翌月（翌々月）以降の指定日			

注 事前に償還額残金を「母子父子寡婦福祉資金貸付決定通知書」，「母子父子寡婦福祉資金借用書」，「母子父子寡婦福祉資金償還金償還状況のお知らせ」等でご確認できます。不明な場合は，こども福祉課（04-7167-1595）までご連絡ください。
現在，納入通知書により納付しているかたで口座振替を希望する場合は，本書提出と同時に手続きをしてください。