

収入
印紙

様式第9号

ひとり親家庭住宅支援資金

借 用 証 書

年 月 日

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

住 所	〒 ー	
	電話番号(ー ー)	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	実印	年 月 日生 (歳)

私は、借受人として下記のとおり、ひとり親家庭住宅支援資金を借用しました。

記

貸付決定金額	円
利 率	0%
借用日	年 月 日

(添付書類)

- ・ 借受人の印鑑登録証明書

(留意事項)

- ・ 収入印紙は貸付決定金額が 50万円までは400円分、50万円を超える場合は1,000円分をお貼りください。