

貸付番号	第	号
------	---	---

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金返還方法変更願

年 月 日

福岡市長 様

(借受人) 住 所 〒

氏 名

電話番号 () -

下記により、ひとり親家庭高等職業訓練促進資金の返還方法を変更したいので、承認をお願いします。

旧 返還計画	貸付を受けた期間	年 月から 年 月まで 箇月間	
	返還すべき額	円	
	返還方法及び額	1回払・月賦・半年賦 円(最終月 円)	
	返還完了年月	年 月 日	
新 返還計画	返還残額 返還方法及び額	1回払・月賦・半年賦 円(最終月 円)	
	理 由		
	返還完了年月	年 月 日	
返 還 方 法 内 訳	月賦による納期限	年 月から 毎月25日	
	半年賦による納期限	回 数	納 期 限
		1回目	年 月25日
		2回目	年 月25日
		3回目	年 月25日
	4回目	年 月25日	
1回払による納期限	年 月25日		

※備考

- 1 返還方法については、1回払、半年賦又は月賦のいずれかの方法を選択し、当該方法による返還回数で「返還すべき額」を除いて得た額を「返還額」として記載してください。
- 2 返還は返還開始理由の生じた月の翌月から起算して貸付を受けた期間（月数）の2倍の期間までに終了してください。（経済状況等やむを得ない事情により期間内の返還が困難と認められた場合は、貸付を受けた期間（月数）の4倍の期間内とします。）