

別記様式第3号(第7条関係)

年 月 日

石川県知事 殿

現住所  
氏 名

心身障害者就業資金返還猶予申請書

次のとおり心身障害者就業資金の返還の猶予を受けたいので、申請します。

貸与を受けた額	円	貸与決定	年 月 日	
			決定番号	
猶予を受けようとする額	円			
猶予を受けようとする期間	年 月から 年 月まで			
猶予を受けようとする理由				

注 申請書には、返還の猶予を受けようとする理由を証明する書類を添付してください。