様式第13号(第3条関係)

母子福祉資金団体貸付申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付  　　　年　　　月　　　日 | | | | | 受付番号  　第　　　号 | | | | 決定  年　　　月　　　日 | | | | | | | | | 決定番号  　第　　　号 |
| 貸付金種類 | | 資金 | | | | | | 貸付額  円 | | | | | 償還方法 | | | |  | |
| 据置期間 | | | | 年　　月まで | |
| 貸付金種類 | | 資金 | | | | | | 申請額  円 | | | | | 償還方法 | | | |  | |
| 据置期間 | | | | 年　　月まで | |
| 法人の名称および主たる事務所の所在地 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人の設立および登記 | | | | 設立許可  　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | 登記  　　　年　　月　　　日 | | | | | | |
| うとする事業所  貸付けを受けよ | 所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業の種類 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用人員 | | 配偶者のない女子で現に児童を扶養しているもの | | | | | | | その他 | | | | | 計 | | | |
| 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | |
| 理事氏名 | 氏名 | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | | | 職業 | 年収入 | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | |  |  | | | |
| 財産  基本 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 財産  運用 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 負債 |  | | | | |  | | | | | 計 | | | | | 正味資産額 | | |
| 円 | | | | | 円 | | | | | 円 | | | | | 円 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| および収益見込額  貸付けを受けようとする事業の計画 | 主要設備および資材 | 区分 | | 名称 | | 規格 | | 数量 | | 価格 | | 備考 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 貸付金借受後の用途 |  | | | | | | | | | | |
| 年間または月間の純益見込額 |  | | | | | | | | | | |
| その他参考事項 |  | | | | | | | | | | |
| しているもの  る配偶者のない女子で現に児童を扶養  貸付けを受けようとする事業に従事す | 氏名 | 生年月日 | 配偶者有無 | | 住所 | | 家族状況 | | | | | |
| 家族数 | | 扶養者数 | | 計 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 福井県母子福祉資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。  　　　　　年　　月　　日  法人の名称および代表者氏名  (連帯借主)  理事氏名  同  同  同  同  同  同  　福井県知事　　　　様 | | | | | | | | | | | | |

備考　理事全員が、連帯借主として、署名してください。