様式第22号(第8条、第23条の3、第26条関係)

　　年　　月　　日

　貸付番号第　　　　号

　　福井県知事　　　　様

借受人　住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 母子  父子  寡婦 | 福祉資金増額貸付申請書 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 次のとおり | 母子  父子  寡婦 | 福祉資金(　　　　資金)について増額を申請します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸付決定を受けた額 | (A)  円　　(月額　　　　　円) | |
| 今回増額申請の額 | (B)  円　　(月額　　　　円　　　月分) | |
| 増額後の貸付金の総額および月額 | (A＋B)  円　　(月額　　　　　円) | |
| 増額を受けようとする期間 | 年　　　　月　　　　日から  　　　　年　　　　月　　　　日まで | 月間 |
| 増額申請の理由 |  | |

　上記の借入れについて、連帯して債務を負担します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 連帯借受人 | 住所 |
| 父母のない児童の場合にあつては後見人 | 氏名 |
| 連帯保証人 | 住所  氏名 |