様式第25号(第9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

住所

氏名

貸付金辞退(減額)申出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　次のとおり | 母子父子寡婦 | 福祉資金(　　　　資金)の辞退(減額)を申し出ます。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定を受けた額 | (A)円(月額　　　　　　　円) |
| 今回辞退(減額)を申し出る額 | (B)円(月額　　　　円　月分) |
| 辞退(減額)後の貸付金の総額および月額 | (A─B)円(月額　　　　　　　円) |
| 辞退(減額)の期間 | 　　　　　年　　　　月　　　　日から　　　　　年　　　　月　　　　日まで | 　　　　　　　月間 |
| 辞退(減額)申出の理由 | 　 |