

様式第19 (第10条関係)

(福祉相談センター) 経 由	
母子 父子福祉資金貸付増額申請書 寡婦	
年 月 日	
愛知県知事 殿	
下記のとおり福祉資金の貸付 申請者 住 所 金を増額してください。 氏 名 印	
生年月日 年 月 日生	
(児 童 又 は 住 所 寡 婦 の 扶 養 氏 名 し て い る 子) 印	
福祉資金については、本人と 保証人 住 所 連帯して債務を負担します。 氏 名 印 (名 称 及 び 代 表 者 氏 名)	
記	
福祉資金の種類	(母)・(父)・(寡) 資金
増額後貸付金額 (総額)	円 増額後貸付金額 (月額) 円
増額開始年月	年 月 から
償 還 回 数	回
償 還 方 法	(月 賦) (半年賦) (年 賦) (一括払)
貸付増額の 理 由	()

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
 - 2 修学資金及び修業資金の申請の場合にあつては、()内に児童又は寡婦の扶養している子の住所及び氏名を記入し、押印をすること。
 - 3 法附則第3条の規定による場合にあつては、()内に未成年後見人の住所及び氏名(法人である場合にあつては、名称及び代表者氏名)を記入し、押印をすること。
 - 4 この様式及び備考中「児童又は寡婦」とあるのは、法附則第6条第1項に規定する者が申請する場合にあつては、「法附則第6条第1項に規定する者」と読み替えるものとする。