

長崎県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金(住宅支援資金)貸付変更申請書

フリガナ		生 年 月 日	年齢	性別
申請者氏名		S・H 年 月 日 生	歳	男・女
申請者住所	〒 ー	携帯電話		
		自宅電話 (緊急連絡先)		
既貸付決定額	住宅支援資金 円(月額 円) 令和 年 月から 令和 年 月まで(箇月分)			
既交付済額	住宅支援資金 円(月額 円) 令和 年 月から 令和 年 月まで(箇月分)			
変更後の貸付希望金額及び期間	① 1ヶ月あたりの家賃額 円(管理費・共益費含む) ② 住居確保給付金受領額 円(受給している場合、月額を記載) (期間:令和 年 月 ~ 令和 年 月まで) ③ 他から援助を受けている額 円(月額) ④ 住宅支援資金希望額(月額 円) (④ ≤ ① - ② - ③) 令和 年 月から 令和 年 月まで(箇月分) 合計 円 ※④の月額は千円未満は切り捨てて算定してください。 ※家賃が月額4万円を超える場合は4万円、貸付月数は12か月が限度となります。			
変更年月日	令和 年 月 日			
その他特記事項				

※変更後の賃貸契約書を添付して下さい。(月額家賃がわかるもの)

上記のとおり住宅支援資金の貸付を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

貸付申請者

