様式第１号（第４条関係）

母子福祉小口貸付事業資金申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 受付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申込 | 申請金額 | 円 |
| 返済期日 | 年　　　月　　　日 |
| 償還方法 |  |
| 事業計画 | 単位母子会名及び代表者名 | 母子世帯数 | 貸付額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

母子福祉小口貸付事業資金として上記のとおり申請します。

　　　　　　年　　月　　日

八頭町母子会長　　　　　　　　　　㊞

八頭町長　　　　様