

扶育費返還猶予願

年 月 日

天理教一れつ会理事長 殿

返還個人 No.							
直属教会				所属教会			
氏名	フリガナ						印
住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						都道府県
携帯電話番号	— —						※日中の連絡先を記入

下記のとおり扶育費の返還猶予をお願いします。

猶予希望期間	年 月 から 年 月 まで	
猶予希望理由	(具体的に記入)	
連帯保証人住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
連帯保証人電話番号	— — ※日中の連絡先を記入	
連帯保証人署名	(自筆署名のこと)	実印
保証人(直属教会長)署名	天理教 大・分教会長 氏名	職印

- 連帯保証人の「印鑑証明書」1通を添付してください。
- 今後、通知などの書面は、連帯保証人宛に送付します。
- 追加で証明書類の提出を求める場合があります。