

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					生 年 月 日
	印					年 月 日生
住 所	□□□ - □□□□					
電話番号				携帯電話番号		
e-Mail						

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 署 名	氏名	実印
保証人 (直属教会長) 署 名	天理教 大・分教会長 氏名	職印

●必ず黒インク万年筆又は黒ボールペンで記入すること。

●連帯保証人の「印鑑証明書」1通を添付すること。

- (注意)
- 1 電話番号は本会からすみやかに連絡できる場所を記入してください。
 - 2 追加の証明書が必要な場合があります。
 - 3 連帯保証人、保証人の住所等に変更がある場合は、「転居・改姓・勤務先変更届」を提出してください。