

(様式 第 14 号-1)

年 月 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

「生活資金貸付金相殺のお願い」

現在、借入しています生活資金貸付金の残高を新規貸付金で相殺していただきますようお願い申し上げます。

施設名・法人名 公 印

---

氏 名 印

---