

様式第5号

貸付番号	第	号
------	---	---

印 紙

介護分野就職支援金貸借契約書

社会福祉法人福岡県社会福祉協議会（以下「甲」という。）と
_____（以下「乙」という。）は、介護分野就職支援金
について、次の各条に定めるところにより、貸借契約を締結する。

（貸付）

第1条 甲は、乙に介護分野就職支援金を貸与し、乙はこれを借り受ける。

（貸付額等）

第2条 介護分野就職支援金の貸付額は次のとおりとする。

金_____円

（連帯保証人）

第3条 連帯保証人は、介護分野就職支援金の返還債務を保証し、乙と連帯して債務を負担する。

2 連帯保証人は、乙が死亡したときも、その債務を負担する。

（一時償還）

第4条 甲は、乙が福岡県介護分野就職支援金貸付規程第10条の各号のいずれかに該当すると認めるときは、一時償還を請求することができる。

（貸付規程等との関係）

第5条 この契約書に定めのない事項については、福岡県介護分野就職支援金貸付規程の定めるところによる。

(補則)

第6条 この契約書並びに前条の規程に定めのない事項については、甲乙協議して定める。

上記契約の成立を証するために本書2通を作成し、当事者記名押印のうち各自1通を保有するものとする。

令和 年 月 日

甲 社会福祉法人福岡県社会福祉協議会
会 長

乙 住 所
氏 名 (実印)

連帯保証人(個人) 住 所
氏 名 (実印)

連帯保証人(法人) 法人住所
法人名 (登記印)
法人代表者名

連帯保証人(法定代理人) 住 所
氏 名 (実印)

備考

連帯保証人の印鑑は実印とし、印鑑証明書を添付すること。連帯保証人が法人である場合は、印鑑は法務局に登録のある代表者印とし、印鑑証明書を添付すること。