

貸 付 番 号	第                      号
---------	--------------------------

印  紙
------------

## 障がい福祉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、障がい福祉分野就職  
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、乙に障がい福祉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 障がい福祉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、障がい福祉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、乙が福岡県障がい福祉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たときは、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、福岡県障がい福祉分野  
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え各自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。