

## 返納誓約書及び履行延期申請書

令和 年 月 日

福祉事務所長 宛

住 所 \_\_\_\_\_

(債 務 者) 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は下記の児童扶養手当にかかる債務について納付義務があることを確認し、誠意をもって完納することを誓います。

また、履行延期の申請をする場合、一括返納が可能になった際に速やかに一括返納することも併せて誓います。

### 記

1. 債務金額（返納済額を除く） \_\_\_\_\_ 円

2. 上記債務について、履行延期を申請 ( する ・ しない )

3. 履行延期を要する理由（以下は履行延期をする場合記入）

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. 履行計画

債 務 金 額 \_\_\_\_\_ 円

分 割 回 数 \_\_\_\_\_ 回

月々の返納金額 \_\_\_\_\_ 円

(初回・最終回のみ) \_\_\_\_\_ 円

返 納 期 間 \_\_\_\_\_ 年 月 ~ \_\_\_\_\_ 年 月

課長	係長	担当