様式第６号

令和　　年　　月　　日

履　行　延　期　申　請　書

奈良県知事　　荒井　正吾　殿

債務者　住所
氏名　　印
（電話　　）

下記の債務について、下記の条件により履行期限を延長してください。

記

１　債務の発生原因　　児童扶養手当過誤払い

２　元本債務金額
　現年度歳出分　　円
　過年度歳出分　　円

　総額　　円

３　履行期限を延長しなければならない理由
　（※一括返納できない理由をできるだけくわしく書いてください。）

４　履行期限延長の申請内容

返納年月	返納期限	返納金額	備考
令和　　年　　月から	毎月　２５　日	円	
令和　　年　　月から	毎月　２５　日	円	
令和　　年　　月から	毎月　２５　日	円	

様式第６号　　（記　入　例）

＊□で囲んだ部分を記入して下さい。

令和　　年　　月　　日

履　行　延　期　申　請　書

奈良県知事　　荒井　正吾　殿

債務者　住所
氏名　　印

下記の債務について、下記の条件により履行期限を延長してください。

記

１　債務の発生原因　　児童扶養手当過誤払い

２　元本債務金額

現年度歳出分	◇◇，◇◇◇	円
過年度歳出分	◇◇，◇◇◇	円
総額	◇◇，◇◇◇	円

３　履行期限を延長しなければならない理由
（※一括返納できない理由をできるだけくわしく書いてください。）

（現在の詳しい生活状況を含めて、理由を記入して下さい。）

４　履行期限延長の申請内容

返　納　年　月	返　納　期　限	返　納　金　額	備　考
令和◇◇年◇月から	毎月　２５　日	◇◇，◇◇◇円	
	毎月　２５　日		
	毎月　２５　日		