

生活福祉資金(総合支援資金)特例貸付借入申込書

申込みにあたっての確認事項

- 私は申込みにあたり
- 私は本資金

申込みにあたり、自立相談支援機関の支援を受けることに同意いただく必要がありますので☑をご記入ください(本貸付申込みに関する情報は自立相談支援機関と共有されます)。

同意します。

同意します。

※申込年月日及び太枠内を漏れなく記

日 令和 ●年 ●月 ●●日

1 借入申込者の状況

借入申込者	フリガナ	ミヤギ タロウ	性別	生年月日
	氏名	宮城 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	昭和 53 年 9 月 3 日 (42歳)
	フリガナ	センダイ □□ク△△マチ		
	〒	〒000-0000		
	現住所	仙台市□□区△△町○丁目×-×		
	電話番号(固定)	(000) 0000-0000	(携帯)	(000) 0000-0000
現住所での居住期間	10年 6ヵ月	勤務先名称	△△食堂	
職業	飲食業経営	勤務先住所	〒000-0000 ××市○○2-2	
現職業の勤務年数	5年 6ヵ月	電話番号	(000) 0000-0000	

2 借入申込者世帯の状況 ※借入申込者以外の世帯員の方についてご記入ください。

フリガナ 氏名	続柄	生年月日・年齢	勤務先・学校名	特記事項
ミヤギ ハナコ 宮城 花子	妻	昭和54年 5月 23日 (41歳)	△△食堂	新型コロナウイルス感染症の影響に伴う、緊急事態宣言により稼働日数が減った
ミヤギ イチロウ 宮城 一郎	長男	平成20年 3月 2日 (12歳)	★★小学校	
ミヤギ ジロウ 宮城 次郎	次男	平成22年 3月 19日 (10歳)	★★小学校	
その他(2)名				

いずれかに☑をご記入ください。

3 借入理由

単身世帯は15万円へ、2人以上の世帯は20万円へ☑をご記入ください。

影響により、 離職したため・ 減収したため 生活費が足りない

内容(新型コロナウイルス感染症の影響に伴い、出勤日数が減り給料が減った)

申込金額(月額)	単身世帯 <input type="checkbox"/> 15万円 二人以上世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 20万円	貸付期間	3ヵ月	申込総額	単身世帯 <input type="checkbox"/> 45万円 二人以上世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 60万円
据置期間	12ヵ月	償還期間	10年	償還方法	指定口座振替

4 緊急小口資金貸付(新型コロナ特例)の利用状況及び振込口座等について

上記1の借入申込者は、緊急小口資金貸付(新型コロナ特例)を利用したことがある。

本貸付金の振替先口座は、緊急小口資金貸付(新型コロナ特例)利用時の口座と同じでよい
※ 上記項目に該当する場合は、本人確認書類の写し、及び本貸付金の振込先口座に係る書類及び通帳写しの提出を省略します。

本貸付金の償還金支払のための振替口座は、緊急小口資金貸付(新型コロナ特例)利用時の口座と同じでよい
※ 上記項目に該当する場合は、本貸付金の振替口座に係る通帳の写しの提出を省略します(口座振替依頼書のみ提出)。

上記1の借入申込者は、緊急小口資金貸付(新型コロナ特例)を利用したことがない。

口座振込 貸付金 振込先	金融機関	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号		

緊急後口資金特例貸付をお申しでない場合はこちらにチェックし、貸付金の振込先をご記入ください。

※市町村社協記入

市町村社協 欄	地区コード	市町村	民協	民生委員 氏名・住所・電話番号
	受付日: 年 月 日	社会福祉協議会	決定日: 年 月 日	審査結果: 可 ・ 否
	取扱者	県社協記入欄	決定金額: 円	県社協受付日

※本申込書は、市区町村社会福祉協議会でコピーのうえ、必ず借入申込者へお渡しください。

※「自立相談支援事業所」とは、生活困窮者自立支援法に基づく、住宅、仕事、生活などの相談窓口です。

【記載に関する注意事項】

- 記入はすべて、ボールペンでお願いします。
- 住所は、アパート名や号室もご記入願います。