

収入の減少状況に関する申立書

宮城県社会福祉協議会 会長 様

借入申込書に記入した勤務先のお名前や職業
をご記入ください。(無職の場合は無職)

付金について、貸付の要件である新型コロナウ
については、以下のとおりであることを申告い

「減少前の収入」には、新型コロナウイルス感染
拡大の影響を受ける前の収入を、「減少後の収入」
には影響を受けた後の収入をご記入ください。

勤務先名称または 職業	
勤務先所在地	〒 ー TEL ()
コロナ影響による 減少前の収入	令和__年__月時の月額所得(手取り)は、約__万円でした。
コロナ影響による 減少後の収入	令和__年__月時の月額所得(手取り)は、約__万円でした。
減少の理由	新型コロナウイルスの影響で、出勤日数が減ったため給料が減りました。(※これはあくまで一例です。実情に合わせて記入してください。)

コロナの影響で減収したことについての説明を
記入してください。

令和 年 月 日

(借入申込者) 住所 多賀城市 . . .

自筆で記入してください。

氏名 〇〇 〇〇