生活福祉資金(緊急小口資金)特例貸付借入申込書

受付社協名: 社会福祉法人

茨城県社会福祉協議会会長	殿
/// // // // // // // // // // // // //	灰又

申込みに当たっての留意事項に同意し、下記のとおり、生活福祉資金の借入れを申請いたします。

- □ 記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で第三者に提供することに同意します。
- □ 貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体等の関係機 関に照会し、私の個人情報の提供を受けることに同意します。
- □ 私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。
- □ 私は、貴協議会が必要に応じ官公署から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求めることに同意します。

	私は現在	E、生活保護を生	支給して	いません。			_							
◆上	:記内容に	に同意します	署名			F	印	亚凸	亚口					
							受付			Λ 1 11	<i>F</i>			
								受付年	丰月 日		令和	年	月	日
申込	金額		円	据置期間		か月		選期間		か月	償還方法		月賦	
				(12か月以内))		(247)	月以内)					□ 一括	
/++-	ガ ガナ 名	<u></u>				印	性別	□男□女	生年月日	大正昭和 平成	年	月 (満	日 歳)	
借入申	→11 .13 L	(〒 -	_)										
- 込者	フリ ガナ 住 所						自宅電話 携帯電話							
	勤務先等	等名称			勤	務先等住	所		電話		_	_		
		ブ が 氏 名	続柄	年齢	生年	月日		勤務先	•学校名		特記事項(罹 世	患者等、 :話を行う	要介護者、 労働者等)	. 子の
	1		本人											
借入	2	2			正 和 年 成 令和	5 月 日	1							
申込者	3		大昭	正 和 年 成 令和	. 月 日	1								
の世	4		大昭	正 和 年 成 令和	. 月 日	1								
帯状況	5		大昭	正 和 年 成 令和	. 月 日	1								
	6		大昭	正 和 年 成 令和	. 月 日	1								
	7	7			正 和 年 成 令和	月月	1							
賃	資付金	金融機関				支店名				預金	全種別	□普通	• □ <u>=</u>	
扬	長込先	口座番号				口座名	義人()	カタカナ)		·	·			
借入理由 ※感染拡大等 による影響の 内容を記入														
の扨	†限度額 な大を要 る事由	□ 世帯員の□ 世帯員が□ その他	ぶ4人以_	型コロナウイ 上いる。	ルス感染 [た症の罹] 世帯員	患者等	がいる。 D世話を行	ロ 世 行うことが。	世帯員	に要介護者 なった労働	デがいる 者がい	。 る。)	
	要書類の 付状況	□ 住民票() □ 振込先を		□ 印鑑登				人確認書類の写し)	Í □	収入の	減少を確認	忍できる	書類	

【申込みにあたっての留意事項】 貸付審査の結果、貸付不承認となった場合、不承認理由は開示いたしません。

※借入申込書の記入にあたりましては、太枠のみご記入くださいますようお願いいたします。

生活福祉資金(緊急小口資金)特例貸付借入申込書

社会福祉法人

受付社協名:

茨城県社会福祉協議会会長	殿
<u> 从城界们去铺机勋藏去去女</u>	兴文

由はカレットの一切の日本面に同音し	下記のしなり	生活短祉資金の供入れた申請いた1ます。

- □ 記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で第三者に提供することに同意します。
- □ 貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体等の関係機 関に照会し、私の個人情報の提供を受けることに同意します。
- □ 私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。 □ 私は、貴協議会が必要に応じ官公署から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当性情報の提供を求めることに同音します。

中込金額 田俊期間				協議云が必え こ、生活保護を				C1 00/12	A^2 E III .	Д.	- NIV. 0	70K/11IIF	Z	H TK V	TEN CAL	w) DC	(_,	11 ₪ C a	~ 7 0
接筒期間	◆上	記内第	容に	一同意します	署名						Г	亚山	平口.						
中込金額											-					在	-	B	日
中込金額						担果#	-H BB				/		T/1 H		11 A H	·			— н
世	申込	金額					か月						か月	償還方法	去 [-		
(下 310 - *****)				イハ	バラキ	イチロ	ウ				l t L		生	大正	<u>.</u>				
大	供		名	茨	城	_	郎		印				月	昭和	1 4 4 生				
勝帯電話 090 - 0000 - 0000 数務先等名称	入	フリカ	ガナ・	` .		,	•• -(•											
1	込者	住	所	水户で	के■■▲	丁目(- (1		-					
2		勤務	先等	至名称 (株)	00I	業		勤務先等住所			:	水戸市★				000			
### ### ### ### ### ### ### ### ### ##				フリ が 氏 名	年齢		生年月日						特記事項(罹患者等、要介護者、子の				子の		
1		1	本人																
日	入	2			46	昭和	48 ^年 令和	手 9 月 10	F		*	: 職							
の世帯		3	9			17	昭和	口 14 年 5月 6日				* *	高校						
状 75	の世	4	7			14	昭和	和 17 年 8月 31日 成 令和			◆◆中学校								
6 昭和 年 月 日 平成 令和 7 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	状	5	177			75	形加 平成	加 18年11月12日 成 令和			查 職				要介護 2				
7		6	6			昭和 平成 令													
振込先 口座番号 1234567 口座名義人(カタカナ) イバラキイチロウ 借入理由 ※感染拡大等による影響の内容を記入 世帯員の中に新型コロナウイルス感染症の罹患者等がいる。 世帯員に要介護者がいる。 位 世帯員が4人以上いる。 世帯員に子の世話を行うことが必要となった労働者がいる。 つ と要書類の 位 住民票(謄本) 印鑑登録証明書 本人確認書類 ロ収入の減少を確認できる書類		7					昭和			日									
借入理由 ※感染拡大等 による影響の 内容を記入 (首付限度額 の拡大を要する事由 (立事) (本書類の (本書類の) (本書) (本書)	負	資付金		金融機関	常	陽銀	行		支店名			本方	· ·	預金	全種別	✓ □ 普	蜂通 '	□当	座
 ※感染拡大等による影響の内容を記入 貸付限度額の拡大を要する事由 世帯員の中に新型コロナウイルス感染症の罹患者等がいる。 世帯員にその世話を行うことが必要となった労働者がいる。 心世帯員が4人以上いる。 一世帯員に子の世話を行うことが必要となった労働者がいる。 必要書類の 住民票(謄本) 口 世鑑登録証明書 本人確認書類 口収入の減少を確認できる書類 	45.7 件											ל							
の拡大を要する事由 □ 世帯員が4人以上いる。 □ 世帯員に子の世話を行うことが必要となった労働者がいる。 □ であまま □ その他 (□ ・	※ 感 によ	※感染拡大等 3月1日に体調を順し、38度の発熱があったどころ、動格光から1週间の出動の目粛を による影響の 要請されたが、有給体暇がなく2動扱いとされ、収入が減少してしまうため。																	
	の担	太大を	要	☑ 世帯員	が4人以_) _°	
													 類 []収入	 の減少を	 確認て	 できる	 書類	

|【甲込みにあたっての留意事項】 貸付審査の結果、貸付不承認となった場合、不承認理由は開示いたしません。