

緊急小口資金特例貸付借入申込書

社会福祉法人 山梨県社会福

申込みに当たり、下記事項に同意し、生活
○記入した個人情報については、本制度に
○貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な
に照会し、私の個人情報の提供を受ける
○私は、
○私は、
○本貸
○私以
○私及び私の世帯の者は、暴力団員では
○私は、貴協議会が必要に応じ官公署から
○貸付審査の結果、貸付不承認となった場

1つでも該当しないものがあれば、貸付の対象とはなりません。

下記に該当する世帯員がいる場合は、「特記事項」のいずれかに「○」を付してください。

- ア 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とき
イ 世帯員に要介護者がいるとき
ウ 世帯員が4人以上いるとき

世帯員にエ又はオの子の世話をを行うことが必要となった労働者がいるとき

- エ 新型コロナウイルス感染症拡大防止策として、臨時休業した学校等に通う子どもが風邪症状など新型コロナウイルスに感染したおそれのある、小学校等に通う子どもが世帯員の中に個人事業主等がいること等のため、収入減少により生活に要する費用が不足するとき
- キ ア～カ以外で休業等による収入の減少等で生活費用の貸付が必要な場合

上記内容に相違ありません		署名 厚 旁 一 郎		●太枠内を黒ボールペンで記入してください。 ●必ず自筆で署名・記入してください。 ●訂正は二重線(=)を引き余白に記入願います。	
記入年月日 令和 2年 9 月 27日					
申込金額 20 万円		据置期間 ア 12か月 (12か月以内) イ.その他()か月		償還期間 ア 24か月 (24か月以内) イ.その他()か月	
償還方法 <input checked="" type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 一括					
最大20万円までの借入希望金額を記入ください。		姓 名 厚 旁 一 郎		性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
印		生 年 月 日 大 正 昭 和 53年 9月 3日 平 成 (満 41 歳)		希望がない場合は、月賦を チェックしてください。	
借入申込者 現住所 〒000-0000 福 社 市 厚 旁		「据置期間」とは返済が猶予される期間です。 「償還期間」とは返済する期間です。 希望がない場合は ア. を選択ください。		自宅電話 000(000)0000 携帯電話 000(000)0000	
住民票上の住所です。番地、アパート等の名称、号室も住民票と同じように記入してください。		会社員の方は勤務先名称・住所、個人事業主の方は職業・住所を記入ください。無職の方は「無職」と記入のうえ、前の勤務先名称・住所を記入ください。		5-3 000(000)0000	
氏 名 1 本人		続柄 本人		勤務先・学校名 ア.罹患者等 イ.要介護者 ウ.学校休校の子の世話 エ.感染の恐れある子の世話 オ.個人事業主	
2 厚 旁 桃 子		夫・妻・子・父・母・その他 40		T・S・H・R 54年 5月 23日 パート勤務	
3 厚 旁 こころ		夫・妻・子・父・母・その他 11		T・S・H・R 20年 3月 2日 ★★小学校	
4 厚 旁 はな		夫・妻・子・父・母・その他 9		T・S・H・R 22年 3月 19日 ★★小学校	
その他 2名				ア.罹患者等 イ.要介護者 ウ.学校休校の子の世話 エ.感染の恐れある子の世話 オ.個人事業主	
口座振込の場合 金融機関 ひふみ 銀行		支店名 東京 支店		預金種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
借入理由 ※感染拡大等による影響の内容を記入 新型コロナウイルス感染拡大の影響で収入が減		借入申込者名義の口座番号を記入ください。		申込金額が10万円を超える場合は☑を記入ください。	
本特例貸付の利用実績; <input checked="" type="checkbox"/> ア.今回		本特例貸付を初めて借る場合は「ア」に、上限額以内で一度借りており、残りの額を改めて借る場合は「イ」に☑を記入ください。		金額 万円)	
外国籍の方で在留期間が1年以内の方; <input checked="" type="checkbox"/> 在留期間が延長の予定		在留期間が1年以内の方で、在留期間延長の予定がある場合は、☑を記入ください。			

※窓口記入欄： ☐市町村社協