

総合支援資金特例貸付借入申込書

| | |
|------|----------|
| 市町村名 | |
| 受付番号 | |
| 受付時間 | : |
| 受付日 | 令和 年 月 日 |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------|--|-----------|--|---------------|----------------|----------|---|---|------|
| 借入申込者 | フリガナ | | ㊟ | 性別 | 生年月日 | 大正 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 | (歳) |
| | 氏名 | | | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | | | | | | |
| | フリガナ | | 電話番号(連絡先) | | | | | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | 固定 | - | - | | | | |
| | | | | 携帯 | - | - | | | | |
| 勤務先名称 または職業 (業種) | | 勤務先 所在地 | (〒 -) | | | | | | | |
| | | | 電話 | - | - | | | | | |
| 世帯の状況 | | フリガナ 氏名 | 続柄 | 生年月日 | | 収入 月額 | 勤務先、学校等名 | | | |
| | 1 | | 本人 | (凡例) T=大正、S=昭和 H=平成、R=令和 | | 万円 | | | | |
| | 2 | | | T. S H. R | 年 月 日 (歳) | 万円 | | | | |
| | 3 | | | T. S H. R | 年 月 日 (歳) | 万円 | | | | |
| | 4 | | | T. S H. R | 年 月 日 (歳) | 万円 | | | | |
| | 5 | | | T. S H. R | 年 月 日 (歳) | 万円 | | | | |
| | 6 | | | T. S H. R | 年 月 日 (歳) | 万円 | | | | |
| | その他 名 | | | | | | | | | |
| 借入理由 | | | | | | | | | | |
| 借入希望額 | 借入金額 | 月額 | 万円 × | | か月 = 計 | 万円 | | | | |
| | 借入期間 | 令和 | 年 | 月 | ～ | 令和 | 年 | 月 | | |
| 緊急小口資金(新型コロナウイルス)特例貸付の利用実績 | | <input type="checkbox"/> ア 利用した(借入額 万円) <input type="checkbox"/> イ 利用していない | | | | | | | | |

熊本県社会福祉協議会会長 殿

借入申込みにあたっての留意事項に同意し、上記のとおり生活福祉資金の借入たく申し込みます。

- 貸付後は、早期自立に努めます。
- 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、貸付及び償還に必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、公共職業安定所、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。
- 私は現在、自己破産等の債務整理手続き中ではありません。
- 本貸付金を事業の運転資金として使用しません。
- 私以外の世帯の者は、本特例貸付の借入れを行っていません。
- 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、貴協議会が警察に対して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、生活保護を受給していません。
- 貸付審査の結果、貸付不承認となった場合、理由は開示されないことに同意します。
- 償還開始までに別添の状況確認シートを自立相談支援機関に提出するとともに、同機関による支援を受けることに同意します。

| | |
|-------|----------|
| 記入年月日 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

| | | |
|---------------|----|--|
| ◆上記内容に相違ありません | 署名 | |
|---------------|----|--|