

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

山口県社会福祉協議会 会長 殿

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、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。
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、生活保護を受給していません。

◆上記内容に同意します 署名 阿武太郎 印 受付番号 令和 年 月 日

申込金額 10万円 据置期間 (12か月以内) 必ず自筆の署名をお願いします。 償還期間 (24か月以内) 返済方法 月賦 一括

借入申込者 氏名 タロウ 太郎 性別 男 生年月日 大正昭和 58年4月30日 (満37歳) フリガナ 阿武町大字 〇〇 1-1-1 自宅電話 携帯電話 勤務先等名称 勤務先等住所 電話

借入申込者の世帯状況 table with columns: 氏名, 続柄, 年齢, 生年月日, 勤務先・学校名, 特記事項

貸付金交付方法 口座振込 現金 (注)金融機関口座を保有する場合は口座振込を原則とします。

口座振込の場合 金融機関 銀行 支店名 支店 預金種別 普通 当座 口座番号 口座名義人(カタカナ) タロウ

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の影響で、会社の業績が悪化し、収入が減少した為

本人確認の書類等 (コピー要) 住民票 運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 健康保険証 預金通帳 クレジット・キャッシュカード その他

減収等確認の書類等 (コピー要) 減収等を確認できる書類 減収等を確認できる書類無

【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。