

KA
SX

緊急小口資金特例貸付 借入申込書

(新型コロナウイルス感染症に関連する特例貸付)

市町村
社協受 令和 年 月 日

申込みにあたり、下記事項に同意・了承し、借入れを申請いたします。

鳥取県社会福祉協議会長 殿

- 貸付けを受けた後は、早期自立に努めます
- 私は現在、生活保護を受給していません。
- 私は現在、自己破産の手続きを行っていません。
- 私以外の世帯の者は、本特例貸付の借入を行っていません。
- 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。
- 貴協議会が、貸付に必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体など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。
〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集团的に又は暴力団員として活動することを目的として組織されたもの等〕
- 本貸付金を事業の運転資金として使用しません。(本日借入のみの利用)
- 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。

注意事項をよく読み、すべてにを入れて、**自署してください**
(当てはまらないものがある方は貸付できません)

希望に (ご記入がない場合、ア(最大期間)とします)

上記内容に相違ありません
(了承しました)

令和 4 年 〇 月 〇 日

【署名】

鳥取 一郎

申込金額 200,000 円 据置期間 令和5年12月末まで 償還期間 ア 24か月 イ 〇 月 〇 日 返済方法 月賦 一括

借入申込者	氏名 トトリ タロウ 鳥取 太郎	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 大正 〇〇年 〇月 〇日 昭和 〇〇年 〇月 〇日 平成 〇〇年 〇月 〇日
現住所	(〒 123 - 4567) 鳥取市鳥取1丁目〇〇番地〇	電話番号 固定: 0857 (12) 3456 携帯: 090 (1234) 5678	押印 (シャチハタ不可)
勤務先名称 または職業	〇〇株式会社	勤務先等住所	鳥取市鳥取2丁目〇〇番地〇 電話 0857 (34) 5678

借入申込者の世帯状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校名	特記事項 (該当に〇)
1		本人		(凡例) 大正=T, 昭和=S, 平成=H, 令和=R		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	鳥取 花子	夫・妻・子・孫・ 父・母・兄弟・ その他	40	T・S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇薬局	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
3	一郎	夫・妻・子・孫・ 父・母・兄弟・ その他	11	T・S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇中学校	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
4	次郎	夫・妻・子・孫・ 父・母・兄弟・ その他	9	T・S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇小学校	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
その他 2 名						

借入申込者と同じ名義の口座にしてください

貸付金振込先	金融機関	〇〇銀行	支店名	〇〇支店	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	1234567	口座名義(カタカナ)	トトリ 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感染拡大の影響で収入が減
(例)働いていた飲食店が休業となった。
(例)工場で働いていたが、部品が入らなくなり出勤日数が減った。
(例)子の通う学校が臨時休校となり、世話のために会社を休み、収入が減った。
(例)経営している飲食店の来店客が減少した。

10万円を超えて貸付を希望する(世帯が4人以上いるため)

本特例貸付の利用実績; 今回が初めての借入 すでに借入したことがある(借入金額 万円)

外国籍の方で在留期間が1年以内の方; 在留期間が1年以上の方

すでに上限額に達している等の場合、追加の貸付は利用できません

※太枠内をご記入ください。