

太枠の覧内をご記入ください。

# 総合支援資金特例貸付借入申込書

郵送受付

受付社協:

この欄は担当職員が記入します。

必ず自筆の署名・押印をお願いします。

この欄は担当職員が記入します。

フリガナ	●●タロウ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	昭和 58年4月30日 (37)歳 平成
氏名	●●太郎	印			
フリガナ	●●●●●●●●●●●●●●●●	住所	〒123-4567 ××市●●町1-1-1 ●●●マンション101		
住所				電話番号(連絡先)	固定 ××××-×××-×××× 携帯 090-××××-××××
勤務先名称 または職業	無職		勤務先 等住所	〒 電話 ( )	

	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先、学校名等
1		本人		(凡例) 大正=T, 昭和=S 平成=H, 令和=R	
2	フリガナ ●●ハナコ ●●花子	夫(妻)子 父(母)・ その他	37	T・S・H・R 58年5月1日	主婦
3	フリガナ ●●イチロウ	夫(妻)子	9	T・S・H・R 年 月 日	●●小学校
4	複数世帯の場合、20万円以内 単身世帯の場合、15万円以内です。				
その他 1名					

借入理由について、のどちらかにを入れてください。

借入理由	新型コロナウイルス感染症の拡大の影響で <input type="checkbox"/> 収入の減少により生活が困窮し、日常生活の維持が困難となっている。 <input type="checkbox"/> 失業等により生活に困難が生じ、日常生活の維持が困難となっている。	借入月額×借入期間
------	---	-----------

借入希望額	借入月額	20 万円	借入総額	60 万円
3ヶ月以内	借入期間	3 か月		

据置期間	<input checked="" type="checkbox"/> 12か月 イ. その他( )か月	償還期間	<input checked="" type="checkbox"/> 120か月 イ. その他( )か月
------	---	------	--

緊急小口資金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
-----------------	---

貸付金振込先	金融機関	●●●銀行	支店	●●●支店	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	12345678		振込先名義(カタカナ)	●●●タロウ	

「据置期間」とは返済が猶予される期間です。  
据置期間については、希望がなければ最大期間の12か月を選択ください。  
据置期間を短くし、償還(返済)を開始することはできません。  
また、コロナウイルス感染症の影響が長期化していることから据置期間を延長する場合があります。

「償還期間」とは返済をする期間です。

既に、緊急小口資金(特例貸付)の貸付を利用されている場合は、アにをし、借入額を記入ください。  
また、決定されており、振込口座が同じならにより、振込先口座等の記載は不要。  
緊急小口資金(特例貸付)を利用していない場合(イにの場合)は、振込口座の記入と通帳のコピーが必要です。

同意内容は、必ず確認してください。

令和 年 月 日  
記入日を記入ください。

必ず自筆の署名・押印をお願いします。  
借入申込者 (印)

郵送で申請される場合は、ご自身用に控えをお取りください。