

## 收入减少情况相关申立书

( 都道府县 ) 社会福祉协议会 会长

关于我申请的生活福祉资金的贷款资金，对于贷款必要条件的因新型冠状病毒传染病导致收入减少的情况，申告以下事实。

工作单位名称或职业	
工作单位所在地	邮编 <input style="width: 50px;" type="text"/> —  TEL <input style="width: 50px;" type="text"/> ( <input style="width: 20px;" type="text"/> )
减少前的收入	令和__年__月时的月收入（税后）为约__万日元。
减少后的收入	令和__年__月时的月收入（税后）为约__万日元。
减少的理由	

( 仅在申请综合支援资金的情况下填写 )

正在领取的其他政府补助（在符合项上画○）	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 失业等补助                      • 职业训练听课补助金</li> <li>• 年金</li> <li>• 其他 ( <input style="width: 100px;" type="text"/> )</li> </ul>
除其他政府补助外，还需要特例贷款的理由	( 生活费及其他政府补助的金额、用途、紧急性等 )

令和    年    月    日

( 借入申请人 ) 地 址 \_\_\_\_\_

姓 名 \_\_\_\_\_ ( 印章 )