

진급 소액자금 특례 대출 차입 신청서



사회복지법인

(도도부현) 사회복지협의회 회장 귀하

신청함에 있어서 다음 사항에 동의하며 생활복지자금 차입을 신청합니다.

- 기재한 개인정보에 대해서는 본 제도에 필요한 범위에서 제삼자에게 제공하는 것에 동의합니다.
- 귀 사회복지협의회가 대출에 필요한 범위에서 전국 사회복지협의회, 타 도도부현 사회복지협의회, 지방자치단체 등의 관련 기관에 조회하여 본인의 개인정보를 제공받는 것에 동의합니다.
- 본인은 현재 생활보호 대상자가 아닙니다.
- 본인은 현재 자기파산 신청을 하지 않았습니다.
- 본 대출금을 사업의 운영자금으로 사용하지 않습니다.
- 본인 가구에서 본인 이외는 본 특례 대출 차입을 신청한 사람이 없습니다.
- 본인 및 본인 가구에는 폭력조직원이 없습니다. 또한 차입 기간 중에도 폭력조직원이 되지 않습니다.
- 본인은 귀 협의회가 필요에 따라 관공서에서 본인 또는 본인 가구에 관련된 폭력조직원 해당성 정보 제공을 요구하는 것에 동의합니다.

상기 내용은 사실과 다름이 없습니다. 서명

※ 붉은 선 안을 기재하십시오.

기재 연월일 레이와 년 월 일

지점/접수번호

신청 금액	만 엔	거치 기간 가. 12개월 나. 기타 ()개월	상환 기간 (24개월 이내)	가. 24개월 나. 기타 ()개월	상환 방법 <input type="checkbox"/> 분할 <input type="checkbox"/> 일괄
성 명	인		성 별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	다이쇼 쇼와 년 월 일
차입 신청인 현주소	(〒 -)		자택전화 ()		휴대전화 ()
근무처 명칭 또는 직업	근무처 등 주소		전화 ()		

차입 신청인 가구 구성	성 명	관계	연령	생년월일	근무처 · 학교명	특기 사항 (감염 확진자, 돌봄 필요자, 학교 휴교 등)
1		본인		(법례) 다이쇼=T, 쇼와=S, 헤이세이=H, 레이와=R 년 월 일		가. 확진자 등 나. 돌봄 필요자 다. 학교가 휴교 중인 아이의 보살핌 라. 감염 우려가 있는 아이의 보살핌 마. 개인사업주
2		남편 · 아내 · 자녀 · 부 · 모 · 기타		T · S · H · R 년 월 일		가. 확진자 등 나. 돌봄 필요자 다. 학교가 휴교 중인 아이의 보살핌 라. 감염 우려가 있는 아이의 보살핌 마. 개인사업주
3		남편 · 아내 · 자녀 · 부 · 모 · 기타		T · S · H · R 년 월 일		가. 확진자 등 나. 돌봄 필요자 다. 학교가 휴교 중인 아이의 보살핌 라. 감염 우려가 있는 아이의 보살핌 마. 개인사업주
4		남편 · 아내 · 자녀 · 부 · 모 · 기타		T · S · H · R 년 월 일		가. 확진자 등 나. 돌봄 필요자 다. 학교가 휴교 중인 아이의 보살핌 라. 감염 우려가 있는 아이의 보살핌 마. 개인사업주
기타 명						

계좌 종금의 경 우 대출금 입금처	금융기관	지점명	예금 유형 <input type="checkbox"/> 보통 · <input type="checkbox"/> 당좌
	계좌번호	계좌 명의(가타카나)	

차입 이유
※ 감염 확산 등으로 받은 영향 내용을 기재
코로나19 감염 확산의 영향으로 수입이 감소 □ 앞으로 10만 엔을 넘는 자금 수요가 있기 때문에

본 특례 대출의 이용 실적: □가. 이번이 처음이다 □나. 이미 차입한 적이 있다(접수일: / 차용금액 만 엔)

외국 국적으로 체류기간이 1년 이내인 분: 체류기간 연장 예정