

緊急小口資金特例貸付借入申込書

社会福祉法人 山梨県社会福祉協議会

申込みに当たり、下記事項に同意し、生活
 ○記入した個人情報については、本制度
 ○貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な
 に照会し、私の個人情報の提供を受け
 ○私は、
 ○私は、
 ○本貸
 ○私以
 ○私及
 ○私は、貴協議会が必要に応じ官公署か
 ○貸付審査の結果、貸付不承認となつた場

1つでも該当しないものがある
 れば、貸付の対象とはなり
 ません。

下記に該当する世帯員がいる場合は、「特記事項」のいずれかに「○」を付してください。
 ア 世帯員の中に新型コロナウイルス感染症の罹患者等がいるとき
 イ 世帯員に要介護者がいるとき
 ウ 世帯員が4人以上いるとき
 世帯員にエ又はオの子の世話をを行うことが必要となった労働者がいるとき
 エ 新型コロナウイルス感染症拡大防止策として、臨時休業した学校等に通う子
 オ 風邪症状など新型コロナウイルスに感染したおそれのある、小学校等に通う子
 カ 世帯員の中に個人事業主等がいること等のため、収入減少により生活に要す
 る費用が不足するとき
 キ ア～カ以外で休業等による収入の減少等で生活費用の貸付が必要な場合

上記内容に相違ありません	署名 厚 彦 一 郎	●太枠内を黒ボールペンで記入してください。 ●必ず自筆で署名・記入してください。 ●訂正は二重線(〇〇)を引き余白に記入 願います。
記入年月日 令和 2年 4月 27日		

申込金額 20 万円	据置期間 ア 12か月 (12か月以内) イ.その他()か月	償還期間 ア 24か月 (24か月以内) イ.その他()か月	償還方法 <input checked="" type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 一括
借入希望金額 最大20万円までの借入希望 金額を記入ください。	姓 別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生 年 月 日 大正 昭和 平成 53年 9月 3日 (満 41 歳)	希望がない場合は、月賦を チェックしてください。
借入申込者 現住所 福社市 彦 彦	勤務先名称 または職業 飲食	社協市 平等区 5-3	自宅電話 000(000)0000 携帯電話 000(000)0000
	会社員の方は勤務先名称・住所、個人事業主の方は職 業・住所を記入ください。	電話 00(0000)0000	

氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・学校名	特記事項(感染罹患者、要介護者、学校休校等)
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 厚彦 桃子	夫・妻・子・父・ 母・その他	40	T・S・H・R 54年 5月 23日	パート勤務	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 厚彦 こころ	夫・妻・子・父・ 母・その他	11	T・S・H・R 20年 3月 2日	★★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
4 厚彦 はな	夫・妻・子・父・ 母・その他	9	T・S・H・R 22年 3月 19日	★★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					

口座振込の場合 金融機関 ひふみ 銀行	支店名 東京 支店	預金種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 当座
借入申込者名義の口座番号を記入ください。	口座名	申込金額が10万円を超える場合は☑を記入ください。

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 <input checked="" type="checkbox"/> 今後10万円を超える資金需要があるため
本特例貸付の利用実績; <input checked="" type="checkbox"/> ア.今回	本特例貸付を初めて借りる場合は「ア」に、上限額以内で一度借りてお り、残りの額を改めて借りる場合は「イ」に☑を記入ください。
外国籍の方で在留期間が1年以内の方; <input checked="" type="checkbox"/> 在留期間が延長の予定	在留期間が1年以内の方で、在留期間延長の予定がある場 合は、☑を記入ください。

借入申込書と同じ金額を記入ください。

緊急小口資金特例貸付

借用書

借用金額

20万円

緊急小口資金特例貸付の貸付金として上記金額を借用いたしました。
ついては、本借用書および重要事項説明書記載の厳守事項を固く守り、貴会の指示に従って、下記の

道府県

名を記入ください。

令和 年 月 日 ※都道府県社協記入欄

社会福祉法人 山梨県社会福祉協議会会長 殿

(借受人)

太枠内を記入・押印ください。

住所	福社市 労働区 共助町 5-1
氏名	厚労 一郎 印
生年月日	大正 昭和 平成 53年 9月 3日生

[借入要項]

1 貸付金の受領方法	借受人が指定する金融機関口座への振込による。	
2 貸付金の償還	据置期間	12 か月 (最大 12 か月)
	償還期間	24 か月 (最大 24 か月)
	償還方法	<input checked="" type="checkbox"/> 月賦償還 <input type="checkbox"/> 一括償還
3 延滞利子	上記償還期間の最終日までに償還金を償還しなかったときは、償還期間経過後の残元金に対し、年利 3.0%の延滞利息を徴収いたします。	

借入申込書と同じ据置・ 期間、償還方法を記入ください。

【留意事項】

- ①上記の太枠線は申込者本人が記入してください。
- ②据置期間は、送金日が属する月の翌月から開始となります。
- ③償還期間は、据置期間終了月の翌月から開始となります。
- ④繰上償還は、各都道府県社会福祉協議会が指定する金融機関口座となります。

地区	年度	資金	貸付けコード	支店/受付番号	
				市区町村社協	

