

収入の減少状況に関する申立書

愛媛県社会福祉協議会会長 様

私が申込みをしました生活福祉資金の貸付金について、貸付の要件である新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少状況については、以下のとおりであることを申告いたします。

借入申込書に記入した勤務先名称または職業と勤務先所在地、電話番号をご記入ください。

| | |
|---------------|---|
| 勤務先名称 又は職業 | 飲食店経営 |
| 勤務先所在地 | 〒 ***-**** 〇〇市★★●●-● TEL ●●● (●●●) ●●●● |
| 減少前の収入 | 令和_2_年_1_月時の月額所得(手取り)は、約_35_万円でした。 |
| 減少後の収入 | 令和_2_年_3_月時の月額所得(手取り)は、約_10_万円でした。 |
| 減少の理由 | 新型コロナウイルス感染拡大の影響により、来客数が減少したことによる減少 |

減少前の収入には、新型コロナウイルス感染拡大の影響を受ける前の収入を、減少後の収入には影響を受けた後の収入をご記入ください。
減少の理由には、分かる範囲での減少の理由をご記入ください。

令和 ● 年 ● 月 ● 日

(借入申込者)

住 所

〇〇市■●●●-●

氏 名

● ● 一 郎

印

住所、氏名について自筆のうえ、押印ください。