

(令和4年4月1日以降申込用)

緊急小口資金特例貸付借入申込書

社会福祉法人

長崎県社会福祉協議会 会長 殿

申込みに当たり、下記9項目に同意し、生活福祉資金の借入れを申請いたします。

1. 記入した**個人情報**については、本制度に必要な範囲で**第三者に提供すること**に同意します。
2. 貴社会福祉協議会が、貸付に必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体等の**関係機関に照会し、私の個人情報の提供を受けること**に同意します。
3. 私は現在、**生活保護**を受給していません。
4. 私は現在、**自己破産**の手続きを行っていません。
5. 本貸付金を事業の**運転資金として使用しません**。
6. 私以外の世帯の者は、本特例貸付の借入を行っていません。
7. 私及び私の世帯の者は、**暴力団員**ではありません。また、借入期間中においても**暴力団員**にはなりません。
8. 私は、貴協議会が必要に応じ官公署から私又は私の世帯員に係る**暴力団員該当性情報の提供**を求めることに同意します。〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。〕
9. 貸付審査の結果、貸付不承認となった場合、理由は開示されないことに同意します。

上記9項目に相違ありません	氏名	
---------------	----	--

※太枠内をご記入ください。

記入年月日	令和 4年 月 日
-------	-----------

支店/受付番号	
---------	--

申込金額	万円	据置期間 (最大アまで)	ア.令和5年12月まで イ.その他 ()年()月まで	償還期間 (24か月以内)	ア.24か月 イ.その他()か月	償還方法	<input type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 一括
借入申込者	氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	現住所	(〒 -)		自宅電話	()		
	勤務先名称 または職業	勤務先等住所		携帯電話	()		
				電話	()		

借入申込者の世帯状況	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	夫・妻・子・父・ 母・その他		T・S・H・R 年 月 日		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	夫・妻・子・父・ 母・その他		T・S・H・R 年 月 日		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	夫・妻・子・父・ 母・その他		T・S・H・R 年 月 日		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 名						

口座振込の場合 貸付金 振込先	金融機関		支店名		預金種別	<input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号		口座名義人(カタカナ)			

借入理由 ※感染拡大等 による影響の内 容を記入	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染拡大の影響で収入が減 <input 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: ア.今回が初めての借入 イ.すでに借入したことがある(受付日: / 借用金額 万円)

外国籍の方で在留期間が1年以内の方: 在留期間が延長の予定

緊急小口資金特例貸付借入申込書

社会福祉法人
長崎県社会福祉協議会 会長 殿

申込み
1. 一つでも該当しないものがあれば、貸付の対象とはなりません。
2. 貴社関係機関に照会し、私の個人情報の提供を受けることに同意します。
3. 私は現在、生活保護を受給していません。
4. 私は現在、自己破産の手続きを行っていません。
5. 本貸付金を事業の運転資金として使用しません。
6. 私は、貴協議会が必要に応じて公署から又は私の世帯員に署名を求めます。〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成員を含む。)が団体的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。〕
7. 私は、貴協議会が必要に応じて公署から又は私の世帯員に署名を求めます。〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成員を含む。)が団体的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。〕
8. 私は、貴協議会が必要に応じて公署から又は私の世帯員に署名を求めます。〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成員を含む。)が団体的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。〕
9. 貸付審査の結果、貸付を承認した場合、理由は開示されません。

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。
世帯員にウまたはエ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。
ウ 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。
エ 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。
オ 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。

特に希望がなければ
20万円以内の金額を記入してください

記入年月日 令和 年 月 日

署名 ●● 一郎

※太枠内をご記入ください。
この欄は担当職員が記入します。

申込金額	20 万円	据置期間 (12か月以内)	ア 2か月 イ.その他()か月	償還期間 (24か月以内)	ア 24か月 イ.その他()か月	償還方法	<input checked="" type="checkbox"/> 月賦 <input type="checkbox"/> 一括
借入申込者	氏名 ●● イチロウ 住所 ○○市 ●●●●-●●	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	大正 昭利 ●●年 3月 25日 (満 40歳)	自宅電話	●●●● (●●●●) ●●●●
勤務先名称 または職業	飲食店経営	勤務先等住所	○市 ★★●●-●● 電話 ●●●● (●●●●) ●●●●				

希望がない場合は、アを選択してください。

「据置期間」とは返済が猶予される期間です。

「償還期間」とは返済をする期間です。

希望がない場合は、月賦をチェックしてください。

借入申込者の世帯状況	氏名	年齢	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	●● 桃子	40	●● 薬局	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	●● 桃子	11	★★ 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
3	●● 桃子			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	●● 桃子			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

会社勤務の場合は会社名を、個人事業主等の場合は職業を、個人事業主として会社に所属している場合は会社名を記入してください。

借入申込者と同じ名義の口座を記入してください。

口座振込の場
貸付金振込先 ●● 銀行 ●● 支店 預金種別 普通 当座

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☑をご記入ください。

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 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; ア.今回が初めての借入 イ.すでに借入したことがある

外国籍の方で在留期間が1年以内の方; 在留期間が延長の予定

特記事項のアからオのいずれにも該当しないが10万円を超える貸付を希望する場合は、ここに☑をご記入ください。

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、ここに☑をご記入ください。