

鴨川市福祉資金 コロナ特例貸付 借入申込書

鴨川市社会福祉協議会 会長 石井一巳 様

下記のとおり鴨川市福祉資金を借り入れたく申し込みます。
 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。

				申込年 月日	令和	年	月	日
借入 申込 者	フリガナ		性別	生年月日	S・H	年	月	日生 (歳)
	氏名	印	男・女	電話番号				
				携帯電話				
	住所	〒						
勤務先	(勤続年数 年 月)			電話番号				
				所在地				

希 望 条 件	借入希望金額	円	貸 付 事 由	<input type="checkbox"/> 会社からの解雇、休業等による減収
	据置期間	ヶ月		<input type="checkbox"/> 食費、生活費等の支出増加
	返済期間	ヶ月 (回)		<input type="checkbox"/> その他 (

世 帯 ・ 資 産 の 状 況		氏名 (フリガナ)	続柄	年齢	職業	月収	勤務先 学校名等	備考 (稼働収入以外の収入)
	1	()	本人					
	2	()						
	3	()						
	4	()						
	5	()						
	6	()						
	7	()						

確認事項	過去に社会福祉協議会の貸付制度を利用したことがありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
	居住地の担当民生委員への情報提供に同意しますか？	<input type="checkbox"/> 同意する

社会福祉協議会 事務処理欄	受付日時	令和 年 月 日	担当者	
	協議日時	令和 年 月 日	備考	
	審査結果	承認 (金額 円) 不承認		
	交付日時	令和 年 月 日		

受付番号（令和 年度） No.