

収入の減少状況に関する申立書

社会福祉法人島根県社会福祉協議会 会長 殿

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。

勤務先名称または職業	株式会社●●●●
勤務先所在地	〒 ●●●-●●●● ○○市★★●●●-●● TEL ●●●● (●●●) ●●●●●●
減少前の収入	令和2年11月時の月額所得（手取り）は、約15万円でした。
減少後の収入	令和4年3月時の月額所得（手取り）は、約5万円でした。
減少の理由	新型コロナウイルス感染症に罹患したため、会社を休まざるを得なくなり、日給・月給のため減収した

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 ○○市■●●●-●●

氏名 ●● 花子

住所、氏名について必ず自筆して下さい。