

収入の減少状況に関する申立書

社会福祉法人 石川県社会福祉協議会 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。

勤務先名称または 職業	
勤務先所在地	〒 ー TEL ()
影響前の収入	令和 年 月時の月額所得（手取り）は、約 万円でした。
影響後の収入	令和 年 月時の月額所得（手取り）は、約 万円でした。
減少の理由	(どのような新型コロナウイルスの影響があり、収入減少につながったのか、記入ください。)

令和 年 月 日

(借入申込者) 住所 _____

氏名 _____

※本様式で申告した収入を証明することができる書類（給料明細等）の提出を求める場合がありますので、申請後も適切に保管してください。