

収入の減少状況に関する申立書

愛知県社会福祉協議会 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	飲食店経営	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。
勤務先所在地	〒●●●-●●●● ○○市◆◆区■●●-●-● 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、2月末頃から来客数が減少した。また、緊急事態宣言を受けお店を休業することが決まり、収入を得られない状態が続いているため。	

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、できるだけ具体的に減少の理由をご記入ください。
 ※「新型コロナウイルス感染拡大の影響により、」から書き始めてください

(総口支援金の中込の場合のみ記載)

生活保護利用状況	・ 受給中	・ 申請中
※該 利用 給付 に○ 他の えて 要な理由	緊急小口資金のご申請の際はこちらの欄は記入不要です	

令和 ● 年 ● 月 ●● 日

(借入申込者) 住所 ○○市◆◆区■●●-●-●

氏名 ● ● ● ● (印)

住所、氏名について自筆のうえ、押印ください。