収入の減少状況に関する申立書

大分県社会福祉協議会 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 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	〇〇食堂(飲食業)
職業	
勤務先所在地	〒 ***-***
	○○市★★●●-●
	TEL●●● (●●●) ●●●●
コロナ影響による	令和 2 年 7 月時の月額所得(手取り)は、約 35 万円でした。
減少前の収入	
コロナ影響による	令和 2 年 8 月時の月額所得(手取り)は、約 I 0 万円でした。
減少後の収入	
減少の理由	新型コロナウイルス感染拡大の影響により、〇月から来客数が減少
	したことによる収入の減少。〇月以降から〇月現在まで収入の減少
	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、分かる範囲での減少の理由をご記入ください。

(借入申込者) 住 所 ○○市■■●●-●

氏名 一郎 (印)

住所、氏名について自筆のうえ、押印ください。