収入の減少状況に関する申立書

熊本県社会福祉協議会 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。

勤務先名称及び職業（自営業の場合は屋号等）	
勤務先等所在地	〒　　－ TEL　　（　　）
減少前の収入	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	

令和　　年　　月　　日

（借入申込者） 住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印