総合支援資金特例貸付借入申込書

取扱い窓口
大田区社会福祉協議会
R2.5.13

受付番号

受付	市町村社協	令和　年　月　日
	都道府県社協	令和　年　月　日

借入申込者	フリガナ		印	性別	□男 □女	生年月日	大正・昭和・平成　年　月　日 (　　)歳
	氏　名						
	フリガナ					電話番号(連絡先)	
	住　所	〒				固定 携帯	
	勤務先名称または職業				勤務先等住所	〒 電話　(　　)	

世帯の状況		氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先、学校名等
	1		本人		(凡例) 大正＝T、昭和＝S、 平成＝H、令和＝R	
	2	フリガナ	夫・妻・子・父・母・その他		T・S・H・R 年　月　日	
	3	フリガナ	夫・妻・子・父・母・その他		T・S・H・R 年　月　日	
	4	フリガナ	夫・妻・子・父・母・その他		T・S・H・R 年　月　日	
	その他　　名					

借入理由					
借入希望額	借入月額	円	借入総額	円	
	借入期間	令和　年　月　～　令和　年　月			
据置期間	㋐. 12か月 イ. その他(　　)か月		償還期間	㋐. 120か月 イ. その他(　　)か月	
貸付金振込先	金融機関		支店名		預金種別　□普通・□当座
	口座番号		口座名義(カタカナ)		
緊急小口資金特例貸付の利用実績	□ ア. 利用した (借入額　　万円)　□ イ. 利用していない				

東京都社会福祉協議会長 殿

〇私は別添留意事項を承認のうえ、上記のとおり総合支援資金特例貸付を借り入れたく申し込みます。
〇貸付け後は、早期自立に努めます。
〇私は現在、生活保護を受給していません。
〇私は現在、自己破産の手続きを行っていません。
〇本貸付金を事業の運転資金として使用しません。
〇私以外の世帯の者は、本特例貸付の借入を行っていません。
〇記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で、第三者に提供することに同意します。
〇私は、貴社会福祉協議会が、貸付けに必要な範囲で、全国社会福祉協議会、他の都道府県社会福祉協議会、自治体、公共職業安定所、自立相談支援機関、家計相談支援機関等の関係機関に照会し、私の個人情報の提供を受けることに同意します。
〇私及び私の世帯の者は、暴力団員ではありません。また、借入期間中においても暴力団員にはなりません。私は、貴社会福祉協議会が必要に応じ官公署等から私又は私の世帯員に係る暴力団員該当制情報の提供を求めることに同意します。
〔暴力団とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」(平成3年法律第77号)第2条第2号にあるとおり、「その団体の構成員(その団体の構成団体の構成員を含む。)が集団的に又は常習的に暴力的不法行為等を行うことを助長するおそれがある団体」を指します。〕
〇貸付審査の結果、貸付不承認となった場合、理由は開示されないことに同意します。

令和　年　月　日

借入申込者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(印)