

緊急小口資金等の特例貸付金返済猶予申請書

以下の【同意チェック欄】のすべてを確認の上で、下記のとおり返済猶予を申請します

※ ア～ウを確認の上、□に✓を入れてください。

ア 本特例制度の償還猶予が決定した場合、自立相談支援機関に対して同機関業務遂行に活用することを目的として私の個人情報を提供することに同意します。

イ 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。

ウ 私は、貴社会福祉協議会が、本制度に必要な範囲で市町村社会福祉協議会自立相談支援機関、自治体その他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。

令和 年 月 日

借受人氏名

電話番号

大分県社会福祉協議会会長 殿

申請の理由 □に✓をつける	<input type="checkbox"/> ① 地震や火災等に被災した場合 <input type="checkbox"/> ② 病气療養中の場合 <input type="checkbox"/> ③ 失業又は離職中の場合 <input type="checkbox"/> ④ 奨学金や事業者向けのローン(住宅ローンを除く)など、他の借入金の償還猶予を受けている場合 <input type="checkbox"/> ⑤ その他返済が著しく困難と認められる場合
資金の種類 ✓をつける	<input type="checkbox"/> 緊急小口資金 <input type="checkbox"/> 総合支援資金(初回貸付)

※ 太枠内のみご記入ください。

貸付の内容	借入金額	緊急小口資金		円
		総合支援資金(初回分)		円
	猶予期間	1 年間		
	償還期間	年 月 日から	変更後	年 月 日から
		年 月 日まで	償還期間	年 月 日まで

※ それぞれ申請の理由が確認できる資料を添付すること