

第1号様式

社会福祉法人 芽室町社会福祉協議会

生活応急資金借用申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人

芽室町社会福祉協議会 会長 様

申込者 (世帯主)	住所	
	氏名	⑩
	電話	(自宅) (携帯)
連帯保証人	住所	
	氏名	⑩
	電話	(自宅) (携帯)

※申込者及び連帯保証人ともに住民票・納税証明書・印鑑証明書を添付すること。

※印鑑登録されている印鑑を使用すること。

次の事項を承知のうえ、生活応急資金の借用を申込みます。

貸付審査のため、以下に掲げる調査を依頼することに同意します。

(1) 居住状況、生活状況 民生委員児童委員

申込額	円
-----	---

申込理由

■本会では、個人情報適切に取り扱います。

申込及び審査の際に知り得た個人情報は、生活応急資金貸付事業以外に使用いたしません。

(芽室町用)

社会福祉法人 芽室町社会福祉協議会
生活応急資金貸付調査報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人
芽室町社会福祉協議会 会長 様

芽室町役場 保健福祉課

㊟

生活応急資金の借入申込について調査の結果、下記のとおり報告します。

借入申込者 氏 名		世 帯 現住所	
居住状況及び生活状況			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			