

【記入例】

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給申請書

フリガナ	マツド タロウ		
①氏名	松戸 太郎		
②生年月日	昭和・平成	60年	4月 1日 満(36)歳
③住所	千葉県松戸市根本387-5 O△□マンション101号		
④電話番号	080-1234-5678	※日中連絡の取れる電話番号	
⑤公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時 (生活保護を申請中である場合を除く)	00000-12345678		

⑥次の1から6のいずれかの場合であること (1.~4.のいずれか該当する数字を○で囲んだうえ、該当する方に記載)
 ※記載内容については、社会福祉協議会に照会させていただくことがあります。

申立事項	1. 総合支援資金の再貸付を受け終わった	←	1~3のいずれか該当する数字を○で囲んだうえ、枠内の必要事項を記入してください。
	受けていた時期	令和3年10月 ~ 00月	
	再貸付を受けていた社会福祉協議会	O▲県社会福祉協議会	
	2. 総合支援資金の再貸付が借入最終月である	←	
	受けている時期	令和3年 月 ~ 月	
	再貸付を受けている社会福祉協議会		
3. 総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった	←		
申請した時期	令和3年 月 日 (頃)		
再貸付を申請した社会福祉協議会			
4. 総合支援資金の再貸付を申請したが、不承認となった	この記入例は1~3に該当する方用		
5. 総合支援資金の再貸付を受けていない			
6. 総合支援資金の再貸付を受けていない			
7. 総合支援資金の再貸付を受けていない			
8. 総合支援資金の再貸付を受けていない			
9. 総合支援資金の再貸付を受けていない			

※総合支援資金(初回)について、延長により3ヶ月を超えて受けていた場合、その終期を記載。

⑦世帯の生計を主として維持している者であること (右欄にチェック)

⑧申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること

フリガナ	マツド タロウ	マツド シロウ	収入及び預貯金額等をご記入下さい。		合計
氏名	松戸 太郎	松戸 次郎			
続柄	本人	父			
生年月日	昭和60年4月1日	昭和△年△月△日			
収入(月額)	100,000円	0円	円	円	100,000円
預貯金等	180,000円	280,000円	円	円	460,000円

※申請日の属する月の収入(月額)が確実に推計できる場合はその額を、変動あるときは収入の確定している直近3か月間の平均収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各种手当も合算する。

上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給を申請します。

令和 4年 1月 00日

松戸市長殿

申請者氏名 松戸太郎

【受取口座記入欄】 (長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	口座名義 (カナ)
000	▲▲▲	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7	マツド タロウ
金融機関コード 00000	支店コード 000			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

(注 意 事 項)

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、刑事告発を行うことがあります。

【記入例】

新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金支給申請書

フリガナ	マツド タロウ		
①氏名	松戸 太郎		
②生年月日	昭和・平成	60年	4月 1日 満(36)歳
③住所	千葉県松戸市根本387-5 O△□マンション101号		
④電話番号	080-1234-5678	※日中連絡の取れる電話番号	
⑤公共職業安定所の求職番号又は地方公共団体が設ける公的な無料職業紹介の窓口の名称・申込み日時(生活保護を申請中である場合を除く)		00000-12345678	

⑥次の1から6のいずれかの場合であること(1.~6.のいずれか該当する数字を○で囲んだうえ、該当する方に記載)
 ※記載内容については、社会福祉協議会に照会させていただくことがあります。

1. 総合支援資金の再貸付を受け終わった

受	この記入例は5-6に該当する方用
再	
受	
再	
3. 総合支援資金の再貸付を相談した自立相談支援機関等	

⑤ 緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも受け終わった(上記1~4の場合を除く)

受けていた時期(※)	緊急小口: 令和3年●月 総合支援(初回): 令和3年 6月 ~ ▲月
緊急小口資金を受けていた社会福祉協議会	●▲県社会福祉協議会
総合支援資金(初回)を受けていた社会福祉協議会	●▲県社会福祉協議会

6. 緊急小口資金及び総合支援資金の初回貸付のいずれも受けており、借入最終月(緊急小口資金の場合、借入日が属する月)である(上記1~4の場合を除く)

受けていた時期(※)	緊急小口: 令和 年 月 総合支援(初回): 令和 年 月 ~ 月
緊急小口資金を受けていた(いる)社会福祉協議会	
総合支援資金(初回)を受けていた(いる)社会福祉協議会	

※総合支援資金(初回)について、延長により3ヶ月を超えて受けていた場合、その終期を記載。

⑦世帯の生計を主として維持している者であること(右欄にチェック)

⑧申請者及び申請者と同一の世帯に属する者の収入及び預貯金が次のとおりであること

フリガナ	マツド タロウ	マツド シロウ	収入及び預貯金額		合計
氏名	松戸 太郎	松戸 次郎	等をご記入下さい。		
続柄	本人	父			
生年月日	昭和60年4月1日	昭和△年△月△日			
収入(月額)	100,000円	0円	円	円	100,000円
預貯金等	180,000円	280,000円	円	円	460,000円

5~6のいずれか該当する数字を○で囲んだうえ、枠内の必要事項を記入してください。

※申請日の属する月の収入(月額)が確実に推計できる場合はその額を、変動あるときは収入の確定している直近3か月間の平均収入を記載する。雇用保険の失業等給付、児童扶養手当等各种手当も合算する。

上記の申立事項に相違なく、新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金の支給を申請します。

令和 4年 1月 00日

松戸市長殿

申請者氏名 松戸 太郎

【受取口座記入欄】(長期間入出金のない口座を記入しないでください。)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	口座名義 (カナ)
000	▲▲▲	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7	マツド タロウ
金融機関コード 00000	支店コード 000			

※ゆうちょ銀行の場合は、「振り込み用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)をご記入ください。

(注意事項)

申請内容は正しく記載してください。偽りその他不正の行為によって新型コロナウイルス感染症生活困窮者自立支援金を受けたり、又は受けようとしたときは、不当利得として返還請求されることとなります。また、不正の内容が悪質な場合には、刑事告発を行うことがあります。