

収入の減少状況に関する申立書
Pleading concerning Decrease in income
有关收入減少情况的申立书

社会福祉協議会 会長 様

Dear Chairman of () Social Welfare Council
() 社会福祉协议会 会长

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。

Concerning the loan of Livelihood Welfare Fund I applied for, I declare that the decrease in my income due to the impact of COVID-19 pandemic, which is the requirement of the loan, is as follows:

关于我申请的生活福祉资金的贷款资金，对于贷款必要条件的因受新冠病毒感染症的影响导致收入减少的情况，申告以下事实。

勤務先名称または 職業 Name of workplace name or Occupation 工作单位名称或职业	
勤務先所在地 Address of workplace 工作单位地址	〒 ー TEL ()
減少前の収入 Income before decrease 減少前的收入	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。 My monthly income (take-home pay) as of mm, yy (Reiwa) was approximately 0,000 yen 令和__年__月時の月収入（税后）力約__万日元。
減少後の収入 Income after decrease 減少后的收入	令和__年__月時の月額所得（手取り）は、約__万円でした。 My monthly income (take-home pay) as of mm, yy (Reiwa) was approximately 0,000 yen 令和__一年__月時の月収入（税后）力約__万日元。
減少の理由 Reason for decrease 減少的理由	

令和 年 月 日

mm dd yy (Reiwa)

令和 年 月 日

(借入申込者) 住所

Loan Applicant

借入申請人

Address

地址

氏名

Name

姓名